



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2024 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

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

Regnskapsår

Årsregnskapets periode:	01.01.2024 - 31.12.2024
-------------------------	-------------------------

Konsern

Mørselskap i konsern:	Ja
Konsernregnskap lagt ved:	Ja

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet:	Tove Trovatn
Dato for fastsettelse av årsregnskapet:	12.06.2025

Grunnlag for avgivelse

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

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

Brønnøysundregistrene, 23.07.2025



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Salgsinntekter	2,3	67 881 000	56 486 000
Basisramme	2,3	27 539 909 000	25 408 090 000
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	9 680 296 000	8 861 563 000
Anna driftsinntekt	2,3	833 807 000	714 711 000
Sum inntekter	2,3	38 121 893 000	35 040 850 000
Kostnader			
Kjøp sv helsetjenester	4	36 941 908 000	33 978 768 000
Varekostnad	5	49 706 000	34 813 000
Lønn- og personalkostnad	6,17	114 218 000	102 770 000
Ordinære avskrivninger	10	828 000	774 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	10		0
Andre driftskostander	7	560 316 000	568 482 000
Sum kostnader		37 666 976 000	34 685 607 000
Driftsresultat		454 917 000	355 243 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Inntekt på investering i datterforetak	11	0	0
Inntekt på investering i TS og FKV	11	398 000	205 000
Renteinntekt fra foretak i samme konsern	8	814 121 000	552 187 000
Annen renteinntekt	8	293 811 000	165 057 000
Valutagevinst	8	33 000	53 000
Sum finansinntekter		1 108 363 000	717 502 000
Resultat TS og FKV	8		0
Rentekostnad til foretak i samme konsern	8	4 841 000	38 576 000
Annen rentekostnad	8	834 003 000	464 677 000
Andre finanskostnader		29 000	23 000
Sum finanskostnader		838 873 000	503 276 000
Netto finans		269 490 000	214 226 000
Resultat før skattekostnad		724 407 000	569 469 000



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
Årsresultat		724 407 000	569 469 000
Overføringer og disponeringer			
Overført annen egenkapital	16	724 407 000	569 470 000
Sum overføringer og disponeringer		724 407 000	569 470 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	23 589 000	24 315 000
Medisinsk teknisk utstyr, bygninger og annen fast eiendom	10	5 259 000	192 000
Sum varige driftsmidler	10	28 848 000	24 507 000
Finansielle anleggsmidler			
Investering i datterselskap	11	14 068 159 000	14 068 159 000
Lån til foretak i samme konsern	12	21 091 192 000	18 853 271 000
Lån til tilknyttet selskap og felles kontrollert virksomhet	12	67 345 000	34 595 000
Investering i felles kontrollert virksomhet	11	50 438 000	40 613 000
Ande aksjer og parter	11	4 129 000	3 720 000
Pensjonsmidler	17	3 532 000	6 196 000
Sum finansielle anleggsmidler		35 284 795 000	33 006 554 000
Sum anleggsmidler		35 313 643 000	33 031 061 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	13	87 695 000	86 948 000
Sum varer		87 695 000	86 948 000
Fordringer			
Kundefordringer	14	26 224 000	33 912 000
Andre fordringer	14	537 828 000	457 774 000
Konsernfordringer	14	2 830 038 000	2 023 031 000
Sum fordringer		3 394 090 000	2 514 717 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	15	6 185 574 000	2 750 396 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		6 185 574 000	2 750 396 000
Sum omløpsmidler		9 667 359 000	5 352 061 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
SUM EIENDELER		44 981 002 000	38 383 122 000
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	16	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	16	11 415 729 000	11 415 729 000
Sum innskutt egenkapital		11 415 829 000	11 415 829 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	16	7 171 294 000	6 446 887 000
Sum opptjent egenkapital		7 171 294 000	6 446 887 000
Sum egenkapital		18 587 123 000	17 862 716 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Pensjonsforpliktelser	17	17 416 000	17 003 000
Andre avsetninger for forpliktelser	18	645 336 000	557 770 000
Sum avsetninger for forpliktelser		662 752 000	574 773 000
Annen langsiktig gjeld			
Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	19	17 608 315 000	16 321 588 000
Sum annen langsiktig gjeld		17 608 315 000	16 321 588 000
Sum langsiktig gjeld		18 271 067 000	16 896 361 000
Kortsiktig gjeld			
Driftskreditt		4 932 021 000	2 184 000
Leverandørgjeld	20	100 722 000	74 645 000
Skyldige offentlige avgifter		33 104 000	30 555 000
Kortsiktig konserngjeld	20,24	2 605 954 000	2 950 578 000
Annen kortsiktig gjeld		451 011 000	566 084 000
Sum kortsiktig gjeld		8 122 812 000	3 624 046 000
Sum gjeld		26 393 879 000	20 520 407 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		44 981 002 000	38 383 123 000



Konsernets resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Salgsinntekter	2,3	486 295 000	457 041 000
Basisramme	2,3	27 539 909 000	25 408 090 000
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	10 736 852 000	9 789 114 000
Anna driftsinntekt	2,3	1 858 869 000	1 711 739 000
Sum inntekter	2,3	40 621 925 000	37 365 984 000
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	4	4 876 908 000	4 710 865 000
Varekostnader	5	4 525 289 000	4 146 962 000
Lønn og personalkostnad	6,17	24 581 317 000	22 973 758 000
Ordinære avskrivninger	10	1 675 002 000	1 479 931 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	10	7 217 000	25 700 000
Annen driftskostnad	7	4 010 644 000	3 819 928 000
Sum kostnader		39 676 377 000	37 157 144 000
Driftsresultat		945 548 000	208 840 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Inntekt på investering i tilknyttet selskap	8	1 024 000	205 000
Annen renteinntekt	8	336 061 000	199 250 000
Andre finansinntekter	9	7 341 000	3 182 000
Sum finansinntekter		344 426 000	202 637 000
Kostnad(underskudd) TS og FKV	8	0	6 784 000
Annen rentekostnad	8	383 390 000	81 622 000
Annen finanskostnad	8	3 813 000	5 136 000
Sum finanskostnader		387 203 000	93 542 000
Netto finans		-42 777 000	109 095 000
Resultat før skattekostnad	9	902 771 000	317 935 000
Skattekostnad		-280 000	577 000
Årsresultat		903 051 000	317 358 000



Konsernets resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
Overføringer og disponeringer			
Overføring til/fra annen egenkapital	16	903 051 000	317 357 000
Sum overføringer og disponeringer		903 051 000	317 357 000



Konsernets balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Lisenser og programvare	10	1 270 000 000	1 393 381 000
Utsatt skattefordel	9	2 918 000	2 337 000
Sum immaterielle eiendeler		1 272 918 000	1 395 718 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygnigner og annen fast eiendom	10	16 731 567 000	15 740 959 000
Anlegg under utførsle	10	2 939 896 000	2 745 587 000
Medisinsk teknisk utstyr, inventar, transportmidler, o.l.	10	16 107 937 000	13 827 216 000
Sum varige driftsmidler		35 779 400 000	32 313 762 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i tilknyttet selskap	11	6 618 000	5 993 000
Lån til tilknyttet selskap og felles kontrollert virksomhet	11	67 345 000	34 595 000
Investering i felles kontrollert virksomhet	11	50 438 000	40 612 000
Investering i aksjer og parter	11	1 553 839 000	1 448 969 000
Andre langsiktige lån og krav	12	3 006 000	3 035 000
Pensjonsmidler	17	3 908 222 000	4 094 607 000
Sum finansielle anleggsmidler		5 589 468 000	5 627 811 000
Sum anleggsmidler		42 641 786 000	39 337 291 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	13	318 785 000	317 393 000
Sum varer		318 785 000	317 393 000
Fordringer			
Kundefordringer	14	453 296 000	400 163 000
Andre fordringer	14	1 087 974 000	982 854 000
Sum fordringer		1 541 270 000	1 383 017 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	15	7 074 230 000	3 647 916 000



Konsernets balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		7 074 230 000	3 647 916 000
Sum omløpsmidler		8 934 285 000	5 348 326 000
SUM EIENDELER		51 576 071 000	44 685 617 000

BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD

Egenkapital

Innskutt egenkapital

Selskapskapital	16	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	16	10 629 564 000	10 629 564 000
Sum innskutt egenkapital		10 629 664 000	10 629 664 000

Opptjent egenkapital

Annen egenkapital	16	9 330 613 000	8 427 563 000
Sum opptjent egenkapital		9 330 613 000	8 427 563 000

Sum egenkapital

19 960 277 000 **19 057 227 000**

Gjeld

Langsiktig gjeld

Pensjonsforpliktelser	17	162 707 000	110 517 000
Andre avsetninger for forpliktelser	18	1 602 839 000	1 524 907 000
Sum avsetninger for forpliktelser		1 765 546 000	1 635 424 000

Annen langsiktig gjeld

Gjeld Helse- Og omsorgsdepartementet	19	17 608 315 000	16 321 588 000
Sum annen langsiktig gjeld		17 608 315 000	16 321 588 000

Sum langsiktig gjeld

19 373 861 000 **17 957 012 000**

Kortsiktig gjeld

Driftskreditt		4 932 021 000	2 184 000
Leverandørgjeld	20	1 474 966 000	1 742 184 000
Betalbar skatt	9	0	119 000
Skyldige offentlige avgifter		1 748 742 000	1 831 063 000
Annen kortsiktig gjeld	20	4 086 204 000	4 095 830 000



Konsernets balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
Sum kortsiktig gjeld		12 241 933 000	7 671 380 000
Sum gjeld		31 615 794 000	25 628 392 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		51 576 071 000	44 685 619 000



Årsrekneskap 2024

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, signert 28.04.2025 med ID-Porten: BankID
- AGNES LANDSTAD, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID
- LINDA KARIN GANGSTØE, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID
- ANNE KARIN HAMRE, signert 24.04.2025 med ID-Porten: Minid-OTC
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, signert 02.05.2025 med ID-Porten: BankID
- PÅL EIKESETH, signert 28.04.2025 med ID-Porten: BankID
- TORD ANTON HAALAND, signert 29.04.2025 med ID-Porten: Buypass
- WENCHE KRISTIN RØKENES, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID



Det signerte dokumentet inneholder

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



Dokumentet er forseglet av Posten Norge

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



Slik ser du at signaturene er gyldige

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



RESULTATREKNESKAP

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF

Føretaksgruppa

		DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
25 408 090	27 539 909	Basisramme	2,3	27 539 909	25 408 090
8 861 563	9 680 296	Aktivitetsbasert inntekt	2,3	10 736 852	9 789 114
771 197	901 689	Anna driftsinntekt	2,3	2 345 164	2 168 781
35 040 850	38 121 893	Sum driftsinntekter	2,3	40 621 925	37 365 985
33 978 768	36 941 908	Kjøp av helsetenester	4	4 876 908	4 710 865
34 813	49 706	Varekostnad	5	4 525 289	4 146 962
102 770	114 218	Lønn og andre personalkostnader	6,17	24 581 317	22 973 758
774	828	Ordinære avskrivningar	10	1 675 002	1 479 931
0	0	Nedskrivning	10	7 217	25 700
568 482	560 315	Andre driftskostnader	7	4 010 643	3 819 928
34 685 606	37 666 976	Sum driftskostnader	2	39 676 377	37 157 145
355 244	454 917	Resultat frå drifta		945 548	208 840
		FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
717 502	1 108 362	Finansinntekter	8	344 426	202 637
0	0	Nedskr./rev. nedskrivning av finansielle anleggsmidler	11	0	0
503 276	838 873	Andre finanskostnader	8	387 203	93 542
214 226	269 490	Netto finansresultat		-42 777	109 095
569 470	724 407	Resultat før skattekostnad		902 771	317 934
0	0	Skattekostnad på ordinært resultat	9	-280	577
569 470	724 407	RESULTAT FOR ÅRET		903 051	317 357
		OVERFØRINGAR:			
569 470	724 407	Overført til/frå annan eigenkapital	16	903 051	317 357
569 470	724 407	Sum overføringar		903 051	317 357

Dokumentet er signert digitalt av:

- Erlend Het-Jensen (gull)
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



BALANSE

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa			
EIGEDELAR					
Anleggsmidler					
Immaterielle egedelar					
0	0	Lisensar og programvare	10	1 270 000	1 393 381
0	0	Utsett skattefordel	9	2 918	2 337
0	0	Sum immaterielle egedelar		1 272 918	1 395 718
Varige driftsmiddel					
24 315	23 589	Tomter, bygningar og annan fast eigedom	10	16 731 567	15 740 959
192	5 259	Medisinsk teknisk utstyr, inventar, transportmidlar o.l.	10	2 939 896	2 745 587
0	0	Anlegg under utføring	10	16 107 938	13 827 216
24 508	28 849	Sum varige driftsmiddel		35 779 400	32 313 762
Finansielle anleggsmidler					
14 068 159	14 068 159	Investering i dotterføretak	11	0	0
40 613	50 438	Investering i felles kontrollert verksemd og tilknytt verksemd	11	57 056	46 606
3 720	4 130	Investering i andre aksjar og partar	11	1 553 839	1 448 969
18 887 866	21 158 537	Andre finansielle anleggsmidler	12	70 352	37 630
6 196	3 532	Pensjonsmidlar	17	3 908 222	4 094 607
33 006 554	35 284 795	Sum finansielle anleggsmidler		5 589 468	5 627 812
33 031 062	35 313 643	Sum anleggsmidler		42 641 786	39 337 292
Omløpsmidlar					
86 948	87 695	Varer	13	318 785	317 393
2 514 717	3 394 090	Krav	14	1 541 270	1 383 017
2 750 396	6 185 574	Bankinnskot, kontantar og liknande	15	7 074 230	3 647 916
5 352 061	9 667 359	Sum omløpsmidlar		8 934 285	5 348 326
38 383 124	44 981 004	SUM EIGEDELAR		51 576 071	44 685 618

Dokumentet er signert digitalt av:

- Ege og het-jensen (gub)
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



BALANSE

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa			
EIGENKAPITAL OG GJELD					
Eigenkapital					
Annan innskoten eigenkapital					
100	100	Føretakskapital	16	100	100
11 415 729	11 415 729	Annan innskoten eigenkapital	16	10 629 564	10 629 564
11 415 829	11 415 829	Sum innskoten eigenkapital		10 629 664	10 629 664
Opptent eigenkapital					
6 446 887	7 171 294	Annan eigenkapital	16	9 330 613	8 427 563
6 446 887	7 171 294	Sum opptent eigenkapital		9 330 613	8 427 563
17 862 715	18 587 122	Sum eigenkapital		19 960 277	19 057 226
Gjeld					
Avsettingar for forpliktingar					
17 003	17 416	Pensjonsforpliktingar	17	162 707	110 517
557 770	645 336	Andre avsettingar for forpliktingar	18	1 602 839	1 524 907
574 773	662 752	Sum avsettingar for forpliktingar		1 765 545	1 635 424
Anna langsiktig gjeld					
0	0	Langsiktig gjeld til føretak i same gruppe	19	0	0
16 321 588	17 608 315	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	19	17 608 315	16 321 588
16 321 588	17 608 315	Sum anna langsiktig gjeld		17 608 315	16 321 588
Kortsiktig gjeld					
2 184	4 932 021	Driftskreditt		4 932 021	2 184
0	0	Betalbar skatt	9	0	119
30 555	33 104	Skuldige offentlege avgifter		1 748 742	1 831 063
3 591 307	3 157 688	Anna kortsiktig gjeld	20,24	5 561 171	5 838 013
3 624 047	8 122 813	Sum kortsiktig gjeld		12 241 934	7 671 379
20 520 408	26 393 880	Sum gjeld		31 615 794	25 628 392
38 383 124	44 981 003	SUM EIGENKAPITAL OG GJELD		51 576 071	44 685 618

STAVANGER 9. APRIL 2025

Agnes Landstad
Styreleiar

Oddvar Kaarbøe
Nestleiar

Anne Karin Hamre
Styremedlem

Tord Anton Haaland
Styremedlem

Pål Eikeseth
Styremedlem

Kristin Reitan Husebø
Styremedlem

Hege Solbakken
Styremedlem

Wenche Kristin Røkenes
Styremedlem

Linda Karin Gangstøe
Styremedlem

Lars Kåre Kleppe
Styremedlem

Inger Cathrine Bryne
Administrerende direktør

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eide og betjening (gull)
- HEGE ASE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



KONTANSTRAUMOPPSTILLING

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF			Føretaksgruppa	
KONTANTSTRAUMAR FRÅ OPERASJONELLE AKTIVITETAR				
569 470	724 407	Årsresultat	903 051	317 357
0	0	Endring utsatt skatt/betalbar skatt	-700	310
0	0	Tap/vinst ved sal av anleggsmidler	4 991	-51 576
774	828	Ordinære avskrivningar	1 675 002	1 479 931
0	0	Nedskrivning anleggsmidler	7 217	32 485
-15 894	-227 550	Endring i omløpsmidlar	-159 645	-28 675
147 506	226 955	Endring i kortsiktig gjeld	-359 162	626 584
-6 535	3 078	Forskjell kostnadsført pensjon inn-/utbetalingar	238 575	-1 463 237
-15 235	-13 749	Inntektsført investeringstilskot	-71 057	-73 301
680 085	713 968	Netto kontantstraum frå operasjonelle aktivitetar	2 238 271	839 878
KONTANTSTRAUMAR FRÅ INVESTERINGSAKTIVITETAR				
0	0	Innbetaling ved sal av varige driftsmiddel	2 384	147 328
0	-5 169	Utbetaling ved kjøp av varige driftsmiddel	-5 031 852	-5 506 839
204 431	271 753	Innbetaling av avdrag på utlån	6 000	6 000
-4 775 298	-2 542 423	Utbetaling ved utlån	-38 750	0
-593	-10 235	Utbetalingar ved kjøp av finansielle anleggsmiddel	-115 291	-95 679
-4 571 460	-2 286 074	Netto kontantstraum frå investeringsaktivitetar	-5 177 510	-5 449 190
KONTANTSTRAUMAR FRÅ FINANSIERINGSAKTIVITETAR				
3 472 105	1 563 396	Innbetaling ved opptak av ny langsiktig gjeld	1 563 396	3 472 105
-220 666	-276 670	Utbetalingar ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-276 670	-220 666
-666 355	-1 310 594	Endring mellomverande konsernkontoordning	0	0
90 137	101 315	Innbetaling av investeringstilskot	143 454	136 180
0	0	Endring andre langsiktige forpliktingar	5 535	1 596
0	0	Endring føretakskapital med kontanteffekt	0	0
79	4 929 836	Endring driftskreditt	4 929 836	79
2 675 300	5 007 284	Netto kontantstraum frå finansieringsaktivitetar	6 365 552	3 389 294
-1 216 075	3 435 178	Netto endring i likviditet	3 426 313	-1 220 018
3 966 472	2 750 396	Likvide midlar 01.01.	3 647 916	4 867 935
2 750 396	6 185 574	Behaldning av bankinnskot, kontantar og liknande 31.12	7 074 230	3 647 916
4 036	4 310	Her av skattetrekk og andre bundne midlar	817 110	770 210
4 610 816	28 979	Unytta trekkramme i Noregs Bank 31.12.	28 979	4 610 816
7 357 176	6 210 244	Likviditetsreserve 31.12.	6 286 099	7 488 521
4 613 000	4 961 000	Innvilga kredittramme i Noregs Bank 31.12.	4 961 000	4 613 000

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eide og betjening (gull)
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTAR

Note 1 Rekneskapsprinsipp

Generelt om rekneskapen

Rekneskapen for 2024 er sett opp i samsvar med Rekneskapslova av 1998, jf. Lov om helseføretak. Den er utarbeidd etter norske rekneskapsstandardar og regningslinjer gjevne av eigar.

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

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

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

Eigars styringsmål

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

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

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

For åra 2011 - 2013 var resultatkravet balanse i rekneskapen.

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

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

For år 2015-2024 har resultatkravet vore balanse i rekneskapen.

Prinsipp for konsolidering

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

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

Grunnleggjande prinsipp - vurdering og klassifisering

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

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Hestnes (gull), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBÅKEN, 24.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



med opptente inntekter.

Prinsipp for inntektsføring

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

Grunnfinansiering

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

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

Aktivitetsbaserte inntekter

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

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

Andre inntekter

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

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

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

Kostnadsføringstidspunkt samanstilling

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

Klassifisering og vurdering av balansepostar

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

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

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

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

Immaterielle eigedelar

Utgifter til utvikling balanseførast i den grad det kan identifiserast ein framtidig økonomisk fordel knytt til utvikling av identifiserbare immaterielle eigedelar. I motsett fall blir slike utgifter kostnadsførte løypande. Balanseført utvikling blir avskrivne lineært over den økonomiske levetida.

Utgifter til forskning og innovasjon blir kostnadsførte løypande. Andre immaterielle eigedelar som er forventa å gi framtidige inntekter blir balanseførte og avskrivne over økonomisk levetid.

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

Varige driftsmidlar

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

Driftsmidlar reknast som varige dersom dei har ei økonomisk levetid på over 3 år, samt ein kostpris på over kr 200 000.

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

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Hestnes (gull), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



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

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

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

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

Dotterføretak

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

Felleskontrollert verksemd

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

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

Tilknytt verksemd

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

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

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

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

Eigenkapitaltilskot i KLP

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

Pensjonar

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

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

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

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

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

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eide og det fysiske (gull)
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



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

Arbeidstakers del av pensjonspremien er kome til frådrag i lønnskostnaden.

Varelager

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

Krav

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

Uvisse forpliktingar

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

Segment

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

Kontantstraumoppstilling

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

Konsernkontoordning

Det er etablert konsernkontoordning i DNB Bank ASA. Innskot og gjeld er i rekneskapane til dotterføretaka og Helse Vest RHF klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld. I rekneskapen for føretaksgruppa er nettoen klassifisert som bankinnskot. Helse Vest IKT AS og Helse Bergen Eigedom AS er ikkje med i konsernkontoordninga.

Valuta

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

Endringar i rekneskapsprinsipp og feil

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

Solidaransvar for skyldig meirverdiavgift ved fellesregistrering

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

Skatt

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

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

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

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Het-Jensen (gull), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBÅKKEN, 24.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 2 Rapportering frå verksemda

Driftsinntekter per område

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
2 381 816	2 519 781	Somatikk	28 932 905	26 594 481
860 848	902 936	Psykisk helsevern VOP	5 534 283	5 084 168
52 230	61 970	Psykisk helsevern BUP	1 309 984	1 244 032
319 758	302 845	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbruk	1 543 499	1 414 017
1 013 792	1 140 321	Anna	3 301 254	3 029 286
30 412 406	33 194 040	Overføringer til dotterføretak	0	0
35 040 850	38 121 893	Sum	40 621 925	37 365 985

Driftskostnader per område

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
2 343 033	2 471 738	Somatikk	28 193 831	26 187 567
845 640	885 162	Psykisk helsevern VOP	5 542 497	5 263 535
45 941	54 561	Psykisk helsevern BUP	1 314 643	1 256 521
310 505	291 255	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbruk	1 560 176	1 505 031
728 082	770 220	Anna	3 065 230	2 944 491
30 412 405	33 194 040	Overføringer til dotterføretak	0	0
34 685 606	37 666 976	Sum	39 676 377	37 157 145

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

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

Driftsinntekter fordelt på geografi

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
35 025 911	38 109 914	Helse Vest sitt opptaksområde	40 030 014	36 831 378
14 939	11 979	Resten av landet	431 363	399 640
0	0	Utlandet	160 549	134 966
35 040 850	38 121 893		40 621 925	37 365 985

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Het-Jensen (gull), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBARKEN, 24.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 3 Totale driftsinntekter

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
		Basisramme	
25 408 090	27 539 909	27 539 909	25 408 090
		Aktivitetsbasert inntekt	
7 241 652	7 801 301	7 801 301	7 241 652
228 865	245 429	245 429	228 865
14 939	11 979	431 363	399 640
1 214 145	1 488 090	1 966 004	1 665 221
0	0	81 531	73 710
161 962	133 497	211 225	180 025
		Anna driftsinntekt	
141 597	125 282	125 282	141 597
553 482	689 775	844 419	677 175
15 235	13 749	71 057	73 301
60 883	72 882	1 304 406	1 276 708
35 040 850	38 121 893	40 621 925	37 365 985

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

Aktivitetstall

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
		Aktivitetstal somatikk	
22 788	23 255	359 810	341 692
0	0	332 633	321 959
471 811	468 503	1 825 573	1 815 119
		Aktivitetstal psykisk helsevern for barn og unge	
0	0	831	889
13 797	14 914	164 982	168 289
2 361	2 705	53 776	54 384
		Aktivitetstal psykisk helsevern for voksne	
1 519	1 682	8 993	8 747
184 848	172 508	409 055	416 997
13 169	13 839	62 895	60 772
		Aktivitetstal tverrfagleg spes. rusbehandling	
636	616	2 629	2 441
11 629	15 886	89 604	93 424
1 623	1 677	15 460	16 356

Dokumentet er signert digitalt av:

- Erlend Het-Jensen (sbl), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 4 Kjøp av helsetenester

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
46 704	47 648	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar somatikk	707 838	665 955
1 812 117	1 931 952	Kjøp frå private helseinstitusjonar somatikk	1 957 391	1 840 053
33 636	35 207	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar psykiatri	78 891	73 189
765 418	818 808	Kjøp frå private helseinstitusjonar psykiatri	827 775	789 366
17 046	3 581	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar rus	6 232	20 495
291 705	285 977	Kjøp frå private helseinstitusjonar rus	286 482	324 162
26 202	31 016	Kjøp frå utlandet	60 656	78 368
2 992 829	3 154 189	Sum gjestepasientkostnader	3 925 265	3 791 588
0	0	Kjøp av helsepersonell frå vikarbyrå	245 528	263 182
225 741	243 383	Luftambulanse	244 336	226 130
0	0	Kjøp av andre ambulansetenester	60 765	56 490
281 928	287 719	Andre kjøp av helsetenester (inkl. avtalespesialistar)	401 014	373 474
507 669	531 102	Sum kjøp av andre helsetenester	951 643	919 277
30 478 270	33 256 617	Helse Vest RHF sitt kjøp av helsetenester frå dotterføretaka		0
33 978 768	36 941 908	Sum kjøp av helsetenester	4 876 908	4 710 865

NOTE 5 Varekostnader

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
0	0	Legemiddel	2 386 410	2 191 695
0	0	Medisinske forbruksvarer	1 806 566	1 616 039
0	0	Andre varekostnader til eige bruk	270 168	263 501
34 813	49 706	Innkjøpte varer for videresal	61 538	74 534
0	0	Endring varer i arbeid og ferdigtilverka varer	608	1 194
34 813	49 706	Sum varekostnader	4 525 289	4 146 962

NOTE 6 Lønn og andre godtgjersler

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
72 738	79 907	Lønnskostnader	18 411 858	17 385 118
11 823	12 546	Arbeidsgivaravgift	2 684 933	2 552 879
12 533	14 301	Pensjonskostnader inkl. arbeidsgivaravgift	3 441 662	2 981 226
5 675	7 464	Andre ytingar	216 540	208 720
		- Balanseførte lønnskostnader eigne tilsette	-173 676	-154 185

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Het-Jensen (gull)
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



102 770	114 218	Sum lønn og personalkostnader	24 581 317	22 973 758
78	86	Gjennomsnittleg tal på tilsette	31 353	31 110
77	85	Gjennomsnittleg tal på årsverk	24 934	25 132

Ytingar og lån og sikkerhetsstillelser til leiande personar

Frå og med rekneskapsåret 2022 er føretak med statleg eigardel underlagt retningslinjer for leiarlønn og leiarlønnrapportering i asal § 6-16a og b. Dette inneber at det blir utarbeid ein eigen leiarlønsrapport og at opplysningar om eventuelle ytingar, lån og sikkerhetsstillelser til leiande personar etter regnskapslovas § 7-31b og §7-32 første ledd blir gitt i denne rapporten.

Godtgjersle til revisor

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
353	359	Revisjon etter lova	3 040	2 797
2		Utvida revisjon	206	41
25	17	Andre oppgåver som vedkjem attestasjonar	461	449
10		Rådgiving som vedkjem skattar og avgifter	51	10
36	15	Andre tenester utanfor lova	47	278
426	391	Sum honorar til revisor	3 805	3 574
353	353	Honorar til revisor i høve til inngått avtale	2 825	2 825
		Andre tenester utanfor revisjon gjeld:		
36	15	Diverse bistand og meirarbeid, rekneskaps spørsmål, nytt system mm	20	278
0	0	Teknisk bistand skattemelding	27	0
36	15	Sum andre tenester utanfor lova	47	278

Honorar til revisor er oppgitt eksklusiv meirverdiavgift.

NOTE 7 Andre driftskostnader

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	0	Transport av pasientar	445 817	444 886
19 437	25 330	Kostnader lokale inkl. energi og brensel	761 687	797 889
1 747	2 767	Kjøp og leige av medisinsk teknisk utstyr, mv	331 902	314 637
8	10	Reparasjon, vedlikehald og service	430 200	387 777
10 222	3 610	Konsulenttenester	78 794	91 381
37 762	30 206	IKT tenester	96 275	75 199
247 568	253 869	Anna ekstern teneste	492 097	472 239
7 359	7 153	Kontor- og kommunikasjonskostnader	183 107	173 713
6	7	Kostnader i samband med transportmiddel	52 234	47 037
10 788	10 251	Reisekostnader	178 802	167 378
1 472	1 543	Forsikringskostnader	29 144	21 329
221 537	220 157	Pasientskadeerstatning	220 329	221 952
613	4 095	Programvarelisensar	592 553	492 515
9 963	1 318	Andre driftskostnader	117 703	111 999
568 482	560 315	Sum andre driftskostnader	4 010 643	3 819 928

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Het-Jensen (gull), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 8 Finansposter

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
205	398	Resultatdel TS og FKV	1 024	205
552 187	814 121	Interne renteinntekter i føretaksgruppa	0	0
165 057	293 811	Andre renteinntekter	336 061	199 250
53	33	Andre finansinntekter	7 341	3 182
717 502	1 108 362	Sum finansinntekter	344 426	202 637
0	0	Resultatdel TS og FKV	0	0
38 576	4 841	Interne rentekostnader i føretaksgruppa	0	6 784
464 677	834 003	Andre rentekostnader	383 390	81 622
23	29	Andre finanskostnader	3 813	5 136
503 276	838 873	Sum finanskostnader	387 203	93 542

NOTE 9 Skatt

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
		Mellombelse forskjellar		
0	0	Anleggsmidlar	1 838	2 357
0	0	Omløpsmidlar	-315	-93
0	0	Netto pensjonsmidlar	18 129	15 536
0	0	Netto mellombelse forskjellar	19 652	17 800
0	0	Underskot til framføring	-32 917	-28 422
0	0	Grunnlag for utsett skatt/skattefordel i balansen	-13 265	-10 622
		Utsett skatt (utsett skattefordel)		
0	0	22% utsett skatt/utsett skattefordel	-2 918	-2 337
0	0	Utsett skatt (utsett skattefordel)	-2 918	-2 337
		Grunnlag for betalbar skatt		
0	0	Resultat før skattekostnad	-2 643	1 411
0	0	Endring i mellombelse forskjellar	-1 852	-2 868
0	0	Grunnlag for betalbar skatt	-4 495	-1 457
		Betalbar skatt		
0	0	Betalbar skatt	0	0
0	0	Endring i utsett skatt (22%)	-581	310
0	0	Sum skattekostnad på ordinært resultat Sjukehusapoteka Vest HF	-581	310
0	0	Skattekostnad på ordinært resultat - Helse Bergen HF	302	148
0	0	Skattekostnad på ordinært resultat - Helse Bergen Eiendom AS	0	119
0	0	Sum skattekostnad på ordinært resultat	-280	577

NOTE 10 Immaterielle egedelar og varige driftsmidlar

Dokumentet er signert digitalt av:

- Erlend Hestnes (gull)
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Immaterielle egedelar - Føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	2 338 477	269 653	2 608 130
Tilgang	23 699	69 709	93 407
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0
Avgang	0	0	0
Frå prosjekt under utvikling	129 755	-129 755	0
Kostpris 31.12	2 491 931	209 607	2 701 538
Akkumulerte avskrivningar	1 415 787	0	1 415 787
Akkumulerte nedskrivningar	0	15 751	15 751
Balansført verdi 31.12	1 076 144	193 856	1 270 000
Ordinære avskrivningar i året	186 309	0	186 309
Ordinære nedskrivningar i året	0	0	0
Levetid	5-10 år	0	0

Varige driftsmidler - Føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	671 740	27 056 589	13 827 216	5 416 655	2 476 335	49 448 535
Tilgang	0	318 707	3 914 195	436 041	269 502	4 938 445
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0	0	0
Avgang	-3 599	0	0	-209 756	-16 422	-229 777
Frå prosjekt under utvikling	0	1 419 975	-1 633 473	108 330	105 168	0
Kostpris 31.12	668 141	28 795 271	16 107 938	5 751 270	2 834 583	54 157 202
Akkumulerte avskrivningar	190	12 633 576	0	3 679 555	1 966 139	18 279 459
Akkumulerte nedskrivningar	22 139	75 941	0	187	76	98 343
Balansført verdi 31.12	645 812	16 085 755	16 107 938	2 071 529	868 367	35 779 400
Ordinære avskrivningar i året	0	738 057	0	404 451	346 185	1 488 693
Ordinære nedskrivningar i året	0	7 217	0	0	0	7 217
Balansførte lånekostnader	0	88 522	363 388	0	0	451 910
Levetid		15-60 år		4-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	Lineær	Lineær		Lineær	Lineær	
Leigeavtaler:						
Leigebeløp	0	428 327	0	12 476	42 605	483 407
Rest leigetid		0-18 år		2-10 år	0-10 år	

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Het-Jensen (gull)
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Varige driftsmidler – Helse Vest RHF

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	0	81 011	0	287	10 856	92 153
Tilgang	0	0	0	0	5 169	5 169
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0	0	0
Avgang	0	0	0	0	0	0
Frå prosjekt under utvikling	0	0	0	0	0	0
Kostpris 31.12	0	81 011	0	287	16 025	97 322
Akkumulerte avskrivningar	0	57 421		287	10 766	68 473
Akkumulerte nedskrivningar	0	0	0	0	0	0
Balanseført verdi 31.12	0	23 589	0	0	5 259	28 850
Ordinære avskrivningar i året	0	726			102	828
Ordinære nedskrivningar	0	0	0	0	0	0
Balanseførte lånekostnader	0	0	0	0	0	0
Levetid		12-60 år		1-11 år	1-6 år	
Avskrivningsplan		Lineær		Lineær	Lineær	
Leigeavtaler:						
Leigebeløp	0	16 316	0	0	588	16 904
Rest leigetid	0	0-5 år			0-3 år	

Helse Vest RHF har inngått ny avtale om leie av kontorlokale for perioden 2024-2039, da gjeldende avtale går ut i 2024.

Langsiktige byggeprosjekt

HEILE 1000 KRONER

Proton, Helse Bergen	1 322 721	950 010	1 576 300	1 426 300	0	2025
Håkonsgaten, Helse Bergen	421 735	294 622	421 000	421 000	-3 000	2025
Parkhjørnet, Helse Bergen	465 625	287 839	656 000	418 000	0	2026
Nye SUS, Helse Stavanger	11 799 224	9 792 269	12 355 731	13 796 706	1 440 975	2025
Nye SUS mellomfase, Helse Stavanger	33 401	26 885	235 000	235 000	0	2025
Bygg 2020, byggetrinn 2 (BT2), Helse Fonna	485 846	164 287	1 118 155	1 118 155	0	2026
Nye Førde Sjukehus, Helse Førde	1 904 014	1 594 692	1 992 100	1 983 065	0	2025
Sum	16 432 566	13 110 604	18 354 286	19 398 226	1 437 975	

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

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Hestnes (gull)
- HELE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 11 Eigardelar i dotterføretak, felleskontrollert og tilknytt verksemd

Eigardelar i dotterføretak

HEILE 1000 KRONER

Helse Stavanger HF	Stavanger	100 %	100 %	3 232 638	4 032 231	222 531	0
Helse Fonna HF	Haugesund	100 %	100 %	2 421 368	1 980 241	-47 936	0
Helse Bergen HF	Bergen	100 %	100 %	6 816 081	7 626 648	11 661	0
Helse Førde HF	Førde	100 %	100 %	1 435 710	1 410 542	-11 315	0
Sjukehusapoteka Vest HF	Bergen	100 %	100 %	11 043	223 770	4 287	0
Helse Vest IKT AS	Bergen	100 %	100 %	151 319	182 487	398	0
Helse Bergen Eiendom AS	Bergen	100 %	100 %	18 000	4 951	-226	0
Sum				14 086 159	15 460 870	179 401	0

Helse Bergen Eiendom AS er dotterføretak til Helse Bergen HF.

Eigardelar i felleskontrollert verksemd

HEILE 1000 KRONER

Helsetj. dr.org. for nødnett HF, 20%, Gjøvik	13 390	0	11 158	13 948	0	1
Sykehusbygg HF, 25%, Trondheim	1 250	0	1 558	1 558	0	0
Sykehusinnkjøp HF, 25%, Vadsø	1 250	0	1 185	1 212	0	27
Luftambulansetenenesten HF, 20%, Bodø	5 696	0	8 887	11 234	0	166
Pasientreiser HF, 20%, Skien	7 976	0	17 823	22 485	0	206
Sum	29 561	0	40 613	50 438	0	399

Eigardelar i tilknytt verksemd

HEILE 1000 KRONER

Stavanger Helseforskning AS	48 %	Stavanger	1 000	2 920	2 608	609	-921
Innovest AS	50 %	Bergen	7 900	0	0	0	0
Vestlandets Innovasjonsselskap AS	29,6%	Bergen	1 057	3 073	2 986	860	-947
Idrettsklynge Vest AS	25%	Bergen	8	0	1 024	1 024	0
Sum			9 965	5 993	6 618	2 493	-1 868

Investeringar i felleskontrollert og tilknytt verksemd

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA		
40 613	50 438	Sum eigedelar i felleskontrollert verksemd	50 438	40 613	
0	0	Sum eigedelar i tilknytt verksemd	6 618	5 993	
40 613	50 438	Sum investeringar i felles kontrollert og tilknytt verksemd	57 056	46 606	

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eide og betjening (gull)
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Investeringar i aksjar og partar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
0	0 Andre aksjar og partar	1 295	1 295
3 720	4 130 Eigenkapitaltilskot i KLP	1 552 544	1 447 674
3 720	4 130 Sum investeringar i aksjar og partar	1 553 839	1 448 969

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

Andre aksjar og partar eigd av dotterføretak i føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Valide AS	4,57 %	Stavanger	1 000	64 463	776	0
Partar i burettslag		Stavanger	245			
Kunnskapsparken i Sogn og Fjordane		Førde	50			
Sum			1 295	64 463	776	0

Note 12 Andre finansielle eigedelar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
18 853 271	21 091 192 Lån til føretak i same føretaksgruppe	0	0
34 595	67 345 Lån til tilknytt felleskontrollert verksemd	67 345	34 595
0	0 Andre langsiktige lån og krav	3 007	3 035
18 887 866	21 158 537 Sum investeringar i aksjar og partar	70 352	37 630

Note 13 Varelager

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
0	0 Råvarer	904	624
0	0 Ferdigvarer	682	1 457
86 948	87 695 Handelsvarer	177 268	176 207
86 948	87 695 Sum lager for videresal	178 854	178 288
0	0		
0	0 Varelager til eige bruk	139 931	139 106
86 948	87 695 Sum varelager	139 931	139 106

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Het-Jensen (gub), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBARKEN, 24.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



86 948	87 695	Kostpris lager	318 785	317 393
0	0	Av dette nedskrive for verdifall	0	0
86 948	87 695	Bokført verdi 31.12.	318 785	317 393

Lagerbeholdninga i Helse Vest RHF er et sentralt beredskapslager som forsyner føretaka i regionen med smittevernsartikler og andre kritiske varer.

Note 14 Kundefordringer og andre krav

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
33 912	26 224	Kundefordringer	453 296	400 163
2 023 031	2 830 038	Krav på føretak i føretaksgruppa	0	0
314 222	345 908	Krav på Helse- og omsorgsdepartementet	349 860	315 368
92 456	122 080	Oppsamla inntekter	216 648	121 454
51 096	69 840	Andre kortsiktige krav	521 466	546 032
2 514 717	3 394 090	Sum krav	1 541 270	1 383 017

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
Endring i avsetting tap på kundefordringer:				
0	0	Avsetting for tap på kundefordringer per 1.1	44 477	52 537
0	0	Endring i året i avsetting tap på kundefordringer	4 478	-8 060
0	0	Avsetting for tap på krav 31.12	48 954	44 477

0	0	Konstaterte tap på krav i året	9 033	40 891
----------	----------	---------------------------------------	--------------	---------------

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
Kundefordringer har følgende fordeling på forfall:				
30 346	26 059	Krav som ikkje er forfalne til betaling	229 455	276 200
3 514	4	Krav forfalne med 1 - 30 dagar	115 922	35 799
		Krav forfalne med 31 - 60 dagar	26 477	15 578
49	114	Krav forfalne med 61 - 90 dagar	7 040	5 904
4	48	Krav forfalne med meir enn 90 dagar	74 449	66 683
33 912	26 224	Bokført verdi 31.12.	453 341	400 163

Note 15 Kontanter og bankinnskott

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
4 036	4 310	Skattetrekksmidler	817 110	770 210
0	0	Andre bundne konti*	1	0
4 036	4 310	Sum bundne kontanter og bankinnskott	817 110	770 210
2 746 361	6 181 265	Bankinnskott og kontanter som ikkje er bundne	6 257 119	2 877 706
2 750 396	6 185 574	Sum kontanter og bankinnskott	7 074 230	3 647 916

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

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Hestnes (gull)
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Note 16 Eigenkapital føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Eigenkapital 31.12. i fjor	100	10 629 564	8 427 563	19 057 226
Korreksjon av feil i tidl. års rekneskap	0	0	0	0
Eigenkapital 31.12. i fjor	100	10 629 564	8 427 563	19 057 226
Eigenkapitaltransaksjonar	0	0	0	0
Resultat dette året	0	0	903 051	903 051
Eigenkapital 31.12. i år	100	10 629 564	9 330 613	19 960 277

Eigenkapital i Helse Vest RHF

HEILE 1000 KRONER

Eigenkapital 31.12. i fjor	100	11 415 729	6 446 887	17 862 715
Korreksjon av feil i tidl. rekneskap	0	0	0	0
Eigenkapital 31.12. i fjor	100	11 415 729	6 446 887	17 862 715
Eigenkapitaltransaksjonar	0	0	0	0
Resultat dette året	0	0	724 407	724 407
Eigenkapital 31.12. i år	100	11 415 729	7 171 294	18 587 122

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

Styringsmål frå eigar

HEILE 1000 KRONER

Årsresultat	903 051	317 357	8 024 958
Overført frå strukturfond	0	0	639 258
Korrigert for endra levetider	0	0	1 171 462
Korrigert resultat	903 051	317 357	9 835 678
Pensjonskostnader det er teke omsyn til i resultatkravet*	0	0	-26 854
Resultat jf. økonomiske krav	903 051	317 357	9 808 824
Resultatkrav	0	0	1 613 400
Avvik frå resultatkrav	903 051	317 357	8 195 424

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

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

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Hestnes (gull)
- HELE ASE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



I perioden 2015-2024 har eigar stilt krav om at føretaksgruppa skal gå i økonomisk balanse. Dette inneber at samla ressursbruk i føretaksgruppa til både drift og investeringar skal haldast innanfor dei rammene som følgjer av vedtak i Stortinget. Det er dermed ikkje høve til verken rekneskapsmessig underskot eller bruk av driftskreditt utover dei rammene som Stortinget har løyya.

Note 17 Pensjon

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
-256 746	-260 114	Oppsamla pensjonsforplikting	-62 571 151	-63 074 031
204 882	231 579	Pensjonsmidlar	60 114 336	53 384 711
-51 864	-28 536	Netto pensjonsforplikting	-2 456 815	-9 689 319
-7 313	-4 024	Arbeidsgivaravgift på netto pensjonsforplikting	-342 927	-1 352 740
48 370	18 675	Ikkje res.ført tap/vinst av estimat- og planavvik inkl. aga	6 545 257	15 026 149
-10 807	-13 884	Netto bokførte forpliktingar inkl. arbeidsgivaravgift	3 745 515	3 984 090
-17 003	-17 416	Av dette balanseført netto pensjonsforplikting inkl. aga.	-162 707	-110 517
6 196	3 532	Av dette balanseført netto pensjonsmidlar inkl. aga.	3 908 222	4 094 607
7 086	6 463	Av pensjonsmidlar utgjør premiefond	1 863 697	1 528 964
Spesifikasjon av pensjonskostnad:				
12 589	12 960	Noverdi av opptente pensjonsrettar i året	3 070 227	2 823 383
7 245	8 260	Rentekostnad på pensjonsforpliktinga	2 022 868	1 754 723
19 834	21 220	Brutto pensjonskostnad i året	5 093 095	4 578 106
-9 911	-10 730	Venta fortjeneste på pensjonsmidlar	-2 801 251	-2 520 817
455	384	Administrasjonskostnader	87 299	101 170
10 378	10 874	Netto pensjonskostnad inkl. administrasjonskostnad	2 379 144	2 158 459
1 463	1 533	Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kostnad	332 607	301 738
431	1 462	Resultatført aktuarielt tap(vinst)	601 709	422 442
0	0	Resultatført planending	0	0
202	369	Resultatført del av nettoforplikting v/avk.	117 214	88 853
12 475	14 238	Netto pensjonskostnader inkludera arbeidsgivaravgift	3 430 674	2 971 493
58	63	Andre pensjonskostnader*	10 988	9 733
12 533	14 301	Sum pensjonskostnader	3 441 662	2 981 226
Økonomiske føresetnader:				
3,00 %	3,90 %	Diskonteringsrente	3,90 %	3,10 %
5,10 %	5,80 %	Venta fortjeneste på pensjonsmidlar	5,80 %	5,20 %
3,50 %	4,00 %	Årleg vekst i lønn	4,00 %	3,50 %
2,63 %	3,00 %	Årleg pensjonsregulering	3,00 %	2,80 %
3,25 %	3,75 %	Årleg vekst i grunnbeløp til folketrygda	3,75 %	3,25 %
84	91	Talet på yrkesaktive personar med i ordninga	28 923	28 490
87	85	Talet på oppsette personar med i ordninga	45 613	43 593
34	37	Talet på pensjonistar med i ordninga	21 150	20 074
Spesifikasjon av premiefond				
11 877	7 086	Saldo per 1.1.	1 528 964	2 517 954
1 532	5 596	Tilført premiefond	1 676 733	327 612
-6 322	-6 219	Uttak frå premiefond	-1 342 000	-1 316 602
7 086	6 463	Saldo per 31.12.	1 863 697	1 528 964

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Het-Jensen (gull), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



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

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

Regelverksendringar i offentlig tenestepensjon

Partane i arbeidslivet ble einige om ny offentlig tenestepensjon (OFTP) frå 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringar av fleire lover som regulerer pensjon innan offentlig sektor. Regelendringane er innarbeida i KLPs vedtekter. Regnskapsstiftelsen gav ut eigen rettleiing i august 2019 om rekneskapsmessig handtering av endringane i offentlig tenestepensjon. Denne rettleiaren er lagt til grunn ved berekningane frå og med 2019.

Ny livsvarig avtalefesta pensjon (AFP) i offentlig sektor blei sanksjonert i lov om statens pensjonskasse i statsråd 12. april 2024. Ny AFP i offentlig sektor gjeld for tilsette som er født i 1963 eller seinare og inneber at AFP for tilsette i offentlig sektor vert endra frå å vera ein tidlegpensjonsordning til ei ordning med livsvarig påslag til folketrygda. Det vil medføre ei planendring. Det står igjen å få på plass regelverk for fordeling av finansieringa. Før eit nytt avtaleverk er på plass, blir det sett på som vanskeleg å måle effekten av planendringa påliteleg, og rekneskapsføringa av planendringa blir utsett frem til avtaleverk knytt til fordeling av finansiering er festsatt. Berekninga for 2024 er derfor basert på gammalt regelverk også for tilsette født 1963 og seinare. Planendringa vil medføre vesentleg auke i pensjonsforpliktingar og pensjonskostnader frå det tidspunktet den tas inn i rekneskapan. For den årlege premien vil effekten av ny AFP gi auke i premien over tid.

Regjeringa og partane i offentlig sektor inngjekk 25.08.2023 avtala om endra pensjonsreglar for yrkesgrupper som har særaldersgrenser. Den nye avtalen inneber at særalderspensionen blir endra frå ei tidlegpensjonsordning for kulla fødd 1963 og seinare til eit livsvarig påslag til pensjonen for dei som går av tidleg (overgangsreglar for kulla fødd 1964 og 1965). Reglane antek ein at vert vedtekne i 2025.

Regjeringa har i Stortingsmelding 6 (2023-2024) kome med ei tilråding om å auke aldersgrenser, betre alderspensjonen til utføre og endra regulering av minstesatsar i folketrygda. Dersom dette blir vedteke vil ein naturleg konsekvens vera at desse endringane blir gjennomført samtidig i offentlig tenestepensjon. Avtalen om endra pensjonsreglar for yrkesgrupper med særaldersgrenser er foreslått i stortingsmeldinga blir vedtekne.

Føresetnader for berekningane

Dei økonomiske føresetnadene per 31.12.2024 følger siste rettleiing gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2025. Forventa avkastning er justert ut frå aktivaallokering. Basert på desse er det berekna beste estimat brutto pensjonsforplikting per 31.12.2024

Pensjon over 12 G

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

Demografiske føresetnader:

Nytta tabell over dødelegheit	KLP2021BE	KLP2021BE
Nytta tabell for utførefrekvens	KLPKU2021BE	KLPKU2021BE
Uttak AFP etter erfaring	15-42,5 %	15-42,5 %

Frivillig avgang for sjukepleiarar (i %)

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

Frivillig avgang i fellesordninga og for sjukehuslegar (i %)

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

Kort om ikkje resultatførte estimatavvik

I samsvar med og regnskapsskikk, nyttar Helse Vest reglane om «korridor» og fordeling over attervarende oppteningstid ved behandling av estimatavvik knytt til pensjonsordninga. Estimatavvik utover "korridoren" resultatførast med 1/12-del.

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Hestnes (gull)
- HEGE ASE SOLBÅKKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Note 18 Avsetting for langsiktige forpliktingar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
0		Avtalefesta permisjon*	532 761	522 093
461 554	549 120	Investeringsstilskot**	963 594	891 198
96 216	96 216	Andre avsettingar for forpliktingar	106 483	111 617
557 770	645 336	Sum krav	1 602 839	1 524 907
* Avsetting inkluderer overlege- og spesialiststillingar			2 803	2 698
Det er føresett uttak med %			57-68%	56-65%

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

*Det er gjort ei vurdering av lønn og oppteningstid for den enkelte legen. Avsettinga inkluderer sosiale utgifter (pensjon og arbeidsgivaravgift). Det er føresett uttak med 57-68 % av totalt opptente rettar.

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

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

Note 19 Anna langsiktig gjeld

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
0	0	Gjeld til føretak i same føretaksgruppe	0	0
16 321 588	17 608 315	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	17 608 315	16 321 588
16 321 588	17 608 315	Sum anna langsiktig gjeld	17 608 315	16 321 588
2 297 132	4 462 241	Av dette langsiktig gjeld som forfell seinare enn 5 år	4 462 241	2 297 132

Note 20 Anna kortsiktig gjeld

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
74 645	100 722	Leverandørgjeld	1 474 966	1 742 184
2 950 578	2 605 954	Kortsiktig gjeld til føretak i same konsern	0	0
8 171	8 984	Feriepengar	2 132 780	1 990 488
2 163	2 393	Lønn	506 387	489 895
0	0	Forskott frå kundar	755	2
0	0	Ikkje opptent inntekt	1 103	855
555 750	439 636	Anna kortsiktig gjeld	1 445 179	1 614 590
3 591 307	3 157 688	Sum kortsiktig gjeld	5 561 171	5 838 013

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Het-Jensen (sbl), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBÅKKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Note 21 Bruksrettar for universitet og høgskular

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

Helse Bergen HF	Universitetet i Bergen	14 751
Helse Bergen HF	Høgskulen i Bergen	619
Helse Stavanger HF	Universitetet i Bergen	461
Helse Fonna HF	Universitetet i Bergen	60
Helse Fonna HF	Høgskulen Stord/Haugesund	Ikke spesifisert
Helse Førde HF	Universitetet i Bergen	126
Helse Førde HF	Høgskulen på Vestlandet	568

Note 22 Forsking

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
139 535	161 782	Øymerka tilskot frå eigar til forskning	161 782	139 535
		Andre inntekter til forskning	205 210	207 242
81 477	55 749	Basisramme til forskning	672 024	596 274
221 012	217 531	Sum inntekter til forskning	1 039 015	943 051
0	0	Øymerka tilskot frå eigar til utvikling	0	0
0	0	Andre inntekter til utvikling	28 689	584
0	12 014	Basisramme til utvikling	163 150	205 387
0	12 014	Sum inntekter til utvikling	191 840	205 971
221 012	229 546	Sum inntekter til forskning og utvikling	1 230 855	1 149 021
7 934	9 379	Kostnader til forskning - somatikk	809 612	753 628
3 373	932	Kostnader til forskning - psykisk helsevern	185 635	157 363
		Kostnader til forskning - TSB	38 567	26 844
209 706	207 220	Kostnader til forskning - anna	5 201	5 216
221 012	217 531	Sum kostnader til forskning	1 039 015	943 051
0	0	Kostnader til utvikling - somatikk	140 654	147 552
0	0	Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	36 570	40 100
0	0	Kostnader til utvikling - TSB	5 020	8 282
0	12 014	Kostnader til utvikling - anna	9 596	10 037
0	12 014	Sum kostnader til utvikling	191 840	205 971
221 012	229 546	Sum kostnader til forskning og utvikling	1 230 855	1 149 021
0	0	Talet på avlagde doktorgrader	72	66
0	0	Talet på publiserte artiklar	1 317	1 394
0	0	Talet på årsverk til forskning	609	572
0	0	Talet på årsverk til utvikling	115	123

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Hestnes (gull), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Note 23 Nærstående partar

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

Ytingar til leiande tilsette er omtala i note 6 og informasjonen er gitt i eigen leiarlønnsrapport. Mellomverande med konsernselskap i Helse Vest er omtala i note 24.

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

Transaksjonar med dei andre regionale helseføretaka er i hovudsak knytt til oppgjør for gjestepasientar. Det vil seie pasientar busett i Helse Vest regionen og som på grunn av mellombels opphald eller manglande kompetanse eller kapasitet i egne føretak, får behandling i helseføretak utanfor Helse Vest regionen eller i private sjukehus andre helseregionar har avtale med. Helse Vest sitt kjøp frå andre regionar innan dette området utgjorde 723 millionar kroner i 2024 mot 721 millionar kroner i 2023. Tilsvarende sal utgjorde 338 millionar kroner i 2024 mot 344 millionar kroner i 2023. Det vesentlegaste av gjestepasientoppgjøret er basert på avtala måtar å rekna pris.

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

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

Luftambulansetjenesten HF	243 383
Pasientreiser HF	24 223
Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF	25 770
Sykehusbygg HF	9 773
Sykehusinnkjøp HF	26 144

Det vesentlegaste av inntekter i Helse Vest RHF er Helse Vest RHF er Helse Vest RHF si overføring av tilskott og aktivitetsbaserte inntekter i helseføretaka. Ordinært kjøp og sal mellom andre føretak i Helse Vest i 2024 utgjorde om lag 3 412 millionar kroner. Av dette utgjør Helse Vest IKT AS og Sjukehusapoteka Vest HF sitt sal til dei andre føretaka i regionen høvesvis 55 % og 42 %.

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

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

Note 24 Krav og gjeld mellom føretaka i Helse Vest

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF	2 421 569	0	2 645 230	21 091 192
Helse Stavanger HF	385 407	10 893 986	1 786 389	0
Helse Fonna HF	290 042	1 594 742	131 445	0
Helse Bergen HF	2 072 775	5 136 350	591 389	0
Helse Førde HF	498 620	1 270 804	93 812	0
Sjukehusapotekene Vest HF	11 388	20 000	160 270	0
Helse Vest IKT AS	55 105	2 175 309	326 371	0
Helse Bergen Eiendom AS	1 006	0	1 006	0
SUM	5 735 912	21 091 192	5 735 912	21 091 192

Dokumentet er signert digitalt av:

- Eivind Het-Jensen (gull), 28.04.2025
- HEGE ASE SOLBÅKKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



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

HEILE 1000 KRONER

Helse Stavanger HF	210 031	10 893 986	1 776 664	0
Helse Fonna HF	191 839	1 594 742	124 168	0
Helse Bergen HF	1 939 716	5 136 350	476 486	0
Helse Førde HF	438 790	1 270 804	91 002	0
Sjukehusapotekene Vest HF	1 570	20 000	35 125	0
Helse Vest IKT	48 091	2 175 309	103 124	0
SUM	2 830 038	21 091 192	2 606 569	0

Note 25 Betinga utfall

Helse Stavanger har rettslege tvistar tilknytt ferdigstilling av byggeprosjektet på Ullandhaug, Nye SUS. Desse forventast avklara i 2025 eller 2026.

Utover det har ingen av føretaka rapportert om tvistesaker som samla eller kvar for seg vil gje vesentleg verknad på føretaksgruppa si finansielle stilling ut over dei avsettingane som er gjort i rekneskapen per 31.12.2024.

Dokumentet er signert digitalt av:

- Elsonbet-jones/gub
- HEGE ASE SOLBARKEN, 28.04.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Årsrekneskap 2024

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- INGER CATHRINE BRYNE, signert 02.05.2025 med ID-Porten: BankID



Det signerte dokumentet inneholder

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



Dokumentet er forseglet av Posten Norge

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



Slik ser du at signaturene er gyldige

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



RESULTATREKNESKAP

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF

Føretaksgruppa

		DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
25 408 090	27 539 909	Basisramme	2,3	27 539 909	25 408 090
8 861 563	9 680 296	Aktivitetsbasert inntekt	2,3	10 736 852	9 789 114
771 197	901 689	Anna driftsinntekt	2,3	2 345 164	2 168 781
35 040 850	38 121 893	Sum driftsinntekter	2,3	40 621 925	37 365 985
33 978 768	36 941 908	Kjøp av helsetenester	4	4 876 908	4 710 865
34 813	49 706	Varekostnad	5	4 525 289	4 146 962
102 770	114 218	Lønn og andre personalkostnader	6,17	24 581 317	22 973 758
774	828	Ordinære avskrivningar	10	1 675 002	1 479 931
0	0	Nedskrivning	10	7 217	25 700
568 482	560 315	Andre driftskostnader	7	4 010 643	3 819 928
34 685 606	37 666 976	Sum driftskostnader	2	39 676 377	37 157 145
355 244	454 917	Resultat frå drifta		945 548	208 840
		FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
717 502	1 108 362	Finansinntekter	8	344 426	202 637
0	0	Nedskr./rev. nedskrivning av finansielle anleggsmidler	11	0	0
503 276	838 873	Andre finanskostnader	8	387 203	93 542
214 226	269 490	Netto finansresultat		-42 777	109 095
569 470	724 407	Resultat før skattekostnad		902 771	317 934
0	0	Skattekostnad på ordinært resultat	9	-280	577
569 470	724 407	RESULTAT FOR ÅRET		903 051	317 357
		OVERFØRINGAR:			
569 470	724 407	Overført til/frå annan eigenkapital	16	903 051	317 357
569 470	724 407	Sum overføringar		903 051	317 357

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



BALANSE

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa			
EIGEDELAR					
Anleggsmidler					
Immaterielle egedelar					
0	0	Lisensar og programvare	10	1 270 000	1 393 381
0	0	Utsett skattefordel	9	2 918	2 337
0	0	Sum immaterielle egedelar		1 272 918	1 395 718
Varige driftsmiddel					
24 315	23 589	Tomter, bygningar og annan fast eigedom	10	16 731 567	15 740 959
192	5 259	Medisinsk teknisk utstyr, inventar, transportmidlar o.l.	10	2 939 896	2 745 587
0	0	Anlegg under utføring	10	16 107 938	13 827 216
24 508	28 849	Sum varige driftsmiddel		35 779 400	32 313 762
Finansielle anleggsmidler					
14 068 159	14 068 159	Investering i dotterføretak	11	0	0
40 613	50 438	Investering i felles kontrollert verksemd og tilknytt verksemd	11	57 056	46 606
3 720	4 130	Investering i andre aksjar og partar	11	1 553 839	1 448 969
18 887 866	21 158 537	Andre finansielle anleggsmidler	12	70 352	37 630
6 196	3 532	Pensjonsmidlar	17	3 908 222	4 094 607
33 006 554	35 284 795	Sum finansielle anleggsmidler		5 589 468	5 627 812
33 031 062	35 313 643	Sum anleggsmidler		42 641 786	39 337 292
Omløpsmidlar					
86 948	87 695	Varer	13	318 785	317 393
2 514 717	3 394 090	Krav	14	1 541 270	1 383 017
2 750 396	6 185 574	Bankinnskot, kontantar og liknande	15	7 074 230	3 647 916
5 352 061	9 667 359	Sum omløpsmidlar		8 934 285	5 348 326
38 383 124	44 981 004	SUM EIGEDELAR		51 576 071	44 685 618

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forsøgt av



Posten Norge



BALANSE

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa			
EIGENKAPITAL OG GJELD					
Eigenkapital					
Annan innskoten eigenkapital					
100	100	Føretakskapital	16	100	100
11 415 729	11 415 729	Annan innskoten eigenkapital	16	10 629 564	10 629 564
11 415 829	11 415 829	Sum innskoten eigenkapital		10 629 664	10 629 664
Opptent eigenkapital					
6 446 887	7 171 294	Annan eigenkapital	16	9 330 613	8 427 563
6 446 887	7 171 294	Sum opptent eigenkapital		9 330 613	8 427 563
17 862 715	18 587 122	Sum eigenkapital		19 960 277	19 057 226
Gjeld					
Avsettingar for forpliktingar					
17 003	17 416	Pensjonsforpliktingar	17	162 707	110 517
557 770	645 336	Andre avsettingar for forpliktingar	18	1 602 839	1 524 907
574 773	662 752	Sum avsettingar for forpliktingar		1 765 545	1 635 424
Anna langsiktig gjeld					
0	0	Langsiktig gjeld til føretak i same gruppe	19	0	0
16 321 588	17 608 315	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	19	17 608 315	16 321 588
16 321 588	17 608 315	Sum anna langsiktig gjeld		17 608 315	16 321 588
Kortsiktig gjeld					
2 184	4 932 021	Driftskreditt		4 932 021	2 184
0	0	Betalbar skatt	9	0	119
30 555	33 104	Skuldige offentlege avgifter		1 748 742	1 831 063
3 591 307	3 157 688	Anna kortsiktig gjeld	20,24	5 561 171	5 838 013
3 624 047	8 122 813	Sum kortsiktig gjeld		12 241 934	7 671 379
20 520 408	26 393 880	Sum gjeld		31 615 794	25 628 392
38 383 124	44 981 003	SUM EIGENKAPITAL OG GJELD		51 576 071	44 685 618

STAVANGER 9. APRIL 2025

Agnes Landstad Styreleiar	Oddvar Kaarbøe Nestleiar	Anne Karin Hamre Styremedlem
Tord Anton Haaland Styremedlem	Pål Eikeseth Styremedlem	Kristin Reitan Husebø Styremedlem
Hege Solbakken Styremedlem	Wenche Kristin Røkenes Styremedlem	Linda Karin Gangstøe Styremedlem
Lars Kåre Kleppe Styremedlem	Inger Cathrine Bryne Administrerende direktør	

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



KONTANSTRAUMOPPSTILLING

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa		
KONTANTSTRAUMAR FRÅ OPERASJONELLE AKTIVITETAR				
569 470	724 407	Årsresultat	903 051	317 357
0	0	Endring utsatt skatt/betalbar skatt	-700	310
0	0	Tap/vinst ved sal av anleggsmidler	4 991	-51 576
774	828	Ordinære avskrivningar	1 675 002	1 479 931
0	0	Nedskrivning anleggsmidler	7 217	32 485
-15 894	-227 550	Endring i omløpsmidlar	-159 645	-28 675
147 506	226 955	Endring i kortsiktig gjeld	-359 162	626 584
-6 535	3 078	Forskjell kostnadsført pensjon inn-/utbetalingar	238 575	-1 463 237
-15 235	-13 749	Inntektsført investeringstilskot	-71 057	-73 301
680 085	713 968	Netto kontantstraum frå operasjonelle aktivitetar	2 238 271	839 878
KONTANTSTRAUMAR FRÅ INVESTERINGSAKTIVITETAR				
0	0	Innbetaling ved sal av varige driftsmiddel	2 384	147 328
0	-5 169	Utbetaling ved kjøp av varige driftsmiddel	-5 031 852	-5 506 839
204 431	271 753	Innbetaling av avdrag på utlån	6 000	6 000
-4 775 298	-2 542 423	Utbetaling ved utlån	-38 750	0
-593	-10 235	Utbetalingar ved kjøp av finansielle anleggsmiddel	-115 291	-95 679
-4 571 460	-2 286 074	Netto kontantstraum frå investeringsaktivitetar	-5 177 510	-5 449 190
KONTANTSTRAUMAR FRÅ FINANSIERINGSAKTIVITETAR				
3 472 105	1 563 396	Innbetaling ved opptak av ny langsiktig gjeld	1 563 396	3 472 105
-220 666	-276 670	Utbetalingar ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-276 670	-220 666
-666 355	-1 310 594	Endring mellomverande konsernkontoordning	0	0
90 137	101 315	Innbetaling av investeringstilskot	143 454	136 180
0	0	Endring andre langsiktige forpliktingar	5 535	1 596
0	0	Endring føretakskapital med kontanteffekt	0	0
79	4 929 836	Endring driftskreditt	4 929 836	79
2 675 300	5 007 284	Netto kontantstraum frå finansieringsaktivitetar	6 365 552	3 389 294
-1 216 075	3 435 178	Netto endring i likviditet	3 426 313	-1 220 018
3 966 472	2 750 396	Likvide midlar 01.01.	3 647 916	4 867 935
2 750 396	6 185 574	Behaldning av bankinnskot, kontantar og liknande 31.12	7 074 230	3 647 916
4 036	4 310	Her av skattetrekk og andre bundne midlar	817 110	770 210
4 610 816	28 979	Unytta trekkramme i Noregs Bank 31.12.	28 979	4 610 816
7 357 176	6 210 244	Likviditetsreserve 31.12.	6 286 099	7 488 521
4 613 000	4 961 000	Innvilga kredittramme i Noregs Bank 31.12.	4 961 000	4 613 000

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTAR

Note 1 Rekneskapsprinsipp

Generelt om rekneskapen

Rekneskapen for 2024 er sett opp i samsvar med Rekneskapslova av 1998, jf. Lov om helseføretak. Den er utarbeidd etter norske rekneskapsstandardar og regningslinjer gjevne av eigar.

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

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

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

Eigars styringsmål

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

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

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

For åra 2011 - 2013 var resultatkravet balanse i rekneskapen.

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

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

For år 2015-2024 har resultatkravet vore balanse i rekneskapen.

Prinsipp for konsolidering

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

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

Grunnleggjande prinsipp - vurdering og klassifisering

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

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



med opptente inntekter.

Prinsipp for inntektsføring

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

Grunnfinansiering

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

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

Aktivitetsbaserte inntekter

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

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

Andre inntekter

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

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

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

Kostnadsføringstidspunkt samanstilling

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

Klassifisering og vurdering av balansepostar

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

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

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

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

Immaterielle eigedelar

Utgifter til utvikling balanseførast i den grad det kan identifiserast ein framtidig økonomisk fordel knytt til utvikling av identifiserbare immaterielle eigedelar. I motsett fall blir slike utgifter kostnadsførte løypande. Balanseført utvikling blir avskriven lineært over den økonomiske levetida.

Utgifter til forskning og innovasjon blir kostnadsførte løypande. Andre immaterielle eigedelar som er forventa å gi framtidige inntekter blir balanseførte og avskriven over økonomisk levetid.

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

Varige driftsmidlar

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

Driftsmidlar reknast som varige dersom dei har ei økonomisk levetid på over 3 år, samt ein kostpris på over kr 200 000.

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

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



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

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

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

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

Dotterføretak

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

Felleskontrollert verksemd

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

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

Tilknytt verksemd

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

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

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

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

Eigenkapitaltilskot i KLP

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

Pensjonar

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

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

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

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

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

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



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

Arbeidstakers del av pensjonspremien er kome til frådrag i lønnskostnaden.

Varelager

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

Krav

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

Uvisse forpliktingar

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

Segment

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

Kontantstraumoppstilling

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

Konsernkontoordning

Det er etablert konsernkontoordning i DNB Bank ASA. Innskot og gjeld er i rekneskapane til dotterføretaka og Helse Vest RHF klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld. I rekneskapen for føretaksgruppa er nettoen klassifisert som bankinnskot. Helse Vest IKT AS og Helse Bergen Eigedom AS er ikkje med i konsernkontoordninga.

Valuta

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

Endringar i rekneskapsprinsipp og feil

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

Solidaransvar for skyldig meirverdiavgift ved fellesregistrering

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

Skatt

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

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

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

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 2 Rapportering frå verksemda

Driftsinntekter per område

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
2 381 816	2 519 781	Somatikk	28 932 905	26 594 481
860 848	902 936	Psykisk helsevern VOP	5 534 283	5 084 168
52 230	61 970	Psykisk helsevern BUP	1 309 984	1 244 032
319 758	302 845	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbruk	1 543 499	1 414 017
1 013 792	1 140 321	Anna	3 301 254	3 029 286
30 412 406	33 194 040	Overføringer til dotterføretak	0	0
35 040 850	38 121 893	Sum	40 621 925	37 365 985

Driftskostnader per område

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
2 343 033	2 471 738	Somatikk	28 193 831	26 187 567
845 640	885 162	Psykisk helsevern VOP	5 542 497	5 263 535
45 941	54 561	Psykisk helsevern BUP	1 314 643	1 256 521
310 505	291 255	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbruk	1 560 176	1 505 031
728 082	770 220	Anna	3 065 230	2 944 491
30 412 405	33 194 040	Overføringer til dotterføretak	0	0
34 685 606	37 666 976	Sum	39 676 377	37 157 145

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

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

Driftsinntekter fordelt på geografi

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
35 025 911	38 109 914	Helse Vest sitt opptaksområde	40 030 014	36 831 378
14 939	11 979	Resten av landet	431 363	399 640
0	0	Utlandet	160 549	134 966
35 040 850	38 121 893		40 621 925	37 365 985

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forsøgt av



Posten Norge



NOTE 4 Kjøp av helsetenester

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
46 704	47 648	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar somatikk	707 838	665 955
1 812 117	1 931 952	Kjøp frå private helseinstitusjonar somatikk	1 957 391	1 840 053
33 636	35 207	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar psykiatri	78 891	73 189
765 418	818 808	Kjøp frå private helseinstitusjonar psykiatri	827 775	789 366
17 046	3 581	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar rus	6 232	20 495
291 705	285 977	Kjøp frå private helseinstitusjonar rus	286 482	324 162
26 202	31 016	Kjøp frå utlandet	60 656	78 368
2 992 829	3 154 189	Sum gjestepasientkostnader	3 925 265	3 791 588
0	0	Kjøp av helsepersonell frå vikarbyrå	245 528	263 182
225 741	243 383	Luftambulanse	244 336	226 130
0	0	Kjøp av andre ambulansetenester	60 765	56 490
281 928	287 719	Andre kjøp av helsetenester (inkl. avtalespesialistar)	401 014	373 474
507 669	531 102	Sum kjøp av andre helsetenester	951 643	919 277
30 478 270	33 256 617	Helse Vest RHF sitt kjøp av helsetenester frå dotterføretaka		0
33 978 768	36 941 908	Sum kjøp av helsetenester	4 876 908	4 710 865

NOTE 5 Varekostnader

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	0	Legemiddel	2 386 410	2 191 695
0	0	Medisinske forbruksvarer	1 806 566	1 616 039
0	0	Andre varekostnader til eige bruk	270 168	263 501
34 813	49 706	Innkjøpte varer for videresal	61 538	74 534
0	0	Endring varer i arbeid og ferdigtilverka varer	608	1 194
34 813	49 706	Sum varekostnader	4 525 289	4 146 962

NOTE 6 Lønn og andre godtgjersler

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
72 738	79 907	Lønnskostnader	18 411 858	17 385 118
11 823	12 546	Arbeidsgivaravgift	2 684 933	2 552 879
12 533	14 301	Pensjonskostnader inkl. arbeidsgivaravgift	3 441 662	2 981 226
5 675	7 464	Andre ytingar	216 540	208 720
		- Balanseførte lønnskostnader eigne tilsette	-173 676	-154 185

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



102 770	114 218	Sum lønn og personalkostnader	24 581 317	22 973 758
78	86	Gjennomsnittleg tal på tilsette	31 353	31 110
77	85	Gjennomsnittleg tal på årsverk	24 934	25 132

Ytingar og lån og sikkerhetsstillelser til leiande personar

Frå og med rekneskapsåret 2022 er føretak med statleg eigardel underlagt retningslinjer for leiarlønn og leiarlønnrapportering i asal § 6-16a og b. Dette inneber at det blir utarbeid ein eigen leiarlønsrapport og at opplysningar om eventuelle ytingar, lån og sikkerhetsstillelser til leiande personar etter regnskapslovas § 7-31b og §7-32 første ledd blir gitt i denne rapporten.

Godtgjersle til revisor

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
353	359	Revisjon etter lova	3 040	2 797
2		Utvida revisjon	206	41
25	17	Andre oppgåver som vedkjem attestasjonar	461	449
10		Rådgiving som vedkjem skattar og avgifter	51	10
36	15	Andre tenester utanfor lova	47	278
426	391	Sum honorar til revisor	3 805	3 574
353	353	Honorar til revisor i høve til inngått avtale	2 825	2 825
Andre tenester utanfor revisjon gjeld:				
36	15	Diverse bistand og meirarbeid, rekneskaps spørsmål, nytt system mm	20	278
0	0	Teknisk bistand skattemelding	27	0
36	15	Sum andre tenester utanfor lova	47	278

Honorar til revisor er oppgitt eksklusiv meirverdiavgift.

NOTE 7 Andre driftskostnader

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	0	Transport av pasientar	445 817	444 886
19 437	25 330	Kostnader lokale inkl. energi og brensel	761 687	797 889
1 747	2 767	Kjøp og leige av medisinsk teknisk utstyr, mv	331 902	314 637
8	10	Reparasjon, vedlikehald og service	430 200	387 777
10 222	3 610	Konsulenttenester	78 794	91 381
37 762	30 206	IKT tenester	96 275	75 199
247 568	253 869	Anna ekstern teneste	492 097	472 239
7 359	7 153	Kontor- og kommunikasjonskostnader	183 107	173 713
6	7	Kostnader i samband med transportmiddel	52 234	47 037
10 788	10 251	Reisekostnader	178 802	167 378
1 472	1 543	Forsikringskostnader	29 144	21 329
221 537	220 157	Pasientskadeerstatning	220 329	221 952
613	4 095	Programvarelisensar	592 553	492 515
9 963	1 318	Andre driftskostnader	117 703	111 999
568 482	560 315	Sum andre driftskostnader	4 010 643	3 819 928

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 8 Finansposter

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
205	398	Resultatdel TS og FKV	1 024	205
552 187	814 121	Interne renteinntekter i føretaksgruppa	0	0
165 057	293 811	Andre renteinntekter	336 061	199 250
53	33	Andre finansinntekter	7 341	3 182
717 502	1 108 362	Sum finansinntekter	344 426	202 637
0	0	Resultatdel TS og FKV	0	0
38 576	4 841	Interne rentekostnader i føretaksgruppa	0	6 784
464 677	834 003	Andre rentekostnader	383 390	81 622
23	29	Andre finanskostnader	3 813	5 136
503 276	838 873	Sum finanskostnader	387 203	93 542

NOTE 9 Skatt

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
		Mellombelse forskjellar		
0	0	Anleggsmidlar	1 838	2 357
0	0	Omløpsmidlar	-315	-93
0	0	Netto pensjonsmidlar	18 129	15 536
0	0	Netto mellombelse forskjellar	19 652	17 800
0	0	Underskot til framføring	-32 917	-28 422
0	0	Grunnlag for utsett skatt/skattefordel i balansen	-13 265	-10 622
0	0	22% utsett skatt/utsett skattefordel	-2 918	-2 337
0	0	Utsett skatt (utsett skattefordel)	-2 918	-2 337
0	0	Resultat før skattekostnad	-2 643	1 411
0	0	Endring i mellombelse forskjellar	-1 852	-2 868
0	0	Grunnlag for betalbar skatt	-4 495	-1 457
0	0	Betalbar skatt	0	0
0	0	Endring i utsett skatt (22%)	-581	310
0	0	Sum skattekostnad på ordinært resultat Sjukehusapoteka Vest HF	-581	310
0	0	Skattekostnad på ordinært resultat - Helse Bergen HF	302	148
0	0	Skattekostnad på ordinært resultat - Helse Bergen Eiendom AS	0	119
0	0	Sum skattekostnad på ordinært resultat	-280	577

NOTE 10 Immaterielle egedelar og varige driftsmidlar

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



Immaterielle egedelar - Føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	2 338 477	269 653	2 608 130
Tilgang	23 699	69 709	93 407
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0
Avgang	0	0	0
Frå prosjekt under utvikling	129 755	-129 755	0
Kostpris 31.12	2 491 931	209 607	2 701 538
Akkumulerte avskrivningar	1 415 787	0	1 415 787
Akkumulerte nedskrivningar	0	15 751	15 751
Balanseført verdi 31.12	1 076 144	193 856	1 270 000
Ordinære avskrivningar i året	186 309	0	186 309
Ordinære nedskrivningar i året	0	0	0
Levetid	5-10 år	0	0

Varige driftsmidler - Føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	671 740	27 056 589	13 827 216	5 416 655	2 476 335	49 448 535
Tilgang	0	318 707	3 914 195	436 041	269 502	4 938 445
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0	0	0
Avgang	-3 599	0	0	-209 756	-16 422	-229 777
Frå prosjekt under utvikling	0	1 419 975	-1 633 473	108 330	105 168	0
Kostpris 31.12	668 141	28 795 271	16 107 938	5 751 270	2 834 583	54 157 202
Akkumulerte avskrivningar	190	12 633 576	0	3 679 555	1 966 139	18 279 459
Akkumulerte nedskrivningar	22 139	75 941	0	187	76	98 343
Balanseført verdi 31.12	645 812	16 085 755	16 107 938	2 071 529	868 367	35 779 400
Ordinære avskrivningar i året	0	738 057	0	404 451	346 185	1 488 693
Ordinære nedskrivningar i året	0	7 217	0	0	0	7 217
Balanseførte lånekostnader	0	88 522	363 388	0	0	451 910
Levetid		15-60 år		4-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	Lineær	Lineær		Lineær	Lineær	
Leigeavtaler:						
Leigebeløp	0	428 327	0	12 476	42 605	483 407
Rest leigetid		0-18 år		2-10 år	0-10 år	

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



Varige driftsmidler – Helse Vest RHF

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	0	81 011	0	287	10 856	92 153
Tilgang	0	0	0	0	5 169	5 169
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0	0	0
Avgang	0	0	0	0	0	0
Frå prosjekt under utvikling	0	0	0	0	0	0
Kostpris 31.12	0	81 011	0	287	16 025	97 322
Akkumulerte avskrivningar	0	57 421		287	10 766	68 473
Akkumulerte nedskrivningar	0	0	0	0	0	0
Balanseført verdi 31.12	0	23 589	0	0	5 259	28 850
Ordinære avskrivningar i året	0	726			102	828
Ordinære nedskrivningar	0	0	0	0	0	0
Balanseførte lånekostnader	0	0	0	0	0	0
Levetid		12-60 år		1-11 år	1-6 år	
Avskrivningsplan		Lineær		Lineær	Lineær	
Leigeavtaler:						
Leigebeløp	0	16 316	0	0	588	16 904
Rest leigetid	0	0-5 år			0-3 år	

Helse Vest RHF har inngått ny avtale om leie av kontorlokale for perioden 2024-2039, da gjeldende avtale går ut i 2024.

Langsiktige byggeprosjekt

HEILE 1000 KRONER

Proton, Helse Bergen	1 322 721	950 010	1 576 300	1 426 300	0	2025
Håkonsgaten, Helse Bergen	421 735	294 622	421 000	421 000	-3 000	2025
Parkhjørnet, Helse Bergen	465 625	287 839	656 000	418 000	0	2026
Nye SUS, Helse Stavanger	11 799 224	9 792 269	12 355 731	13 796 706	1 440 975	2025
Nye SUS mellomfase, Helse Stavanger	33 401	26 885	235 000	235 000	0	2025
Bygg 2020, byggetrinn 2 (BT2), Helse Fonna	485 846	164 287	1 118 155	1 118 155	0	2026
Nye Førde Sjukehus, Helse Førde	1 904 014	1 594 692	1 992 100	1 983 065	0	2025
Sum	16 432 566	13 110 604	18 354 286	19 398 226	1 437 975	

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

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 11 Eigardelar i dotterføretak, felleskontrollert og tilknytt verksemd

Eigardelar i dotterføretak

HEILE 1000 KRONER

Helse Stavanger HF	Stavanger	100 %	100 %	3 232 638	4 032 231	222 531	0
Helse Fonna HF	Haugesund	100 %	100 %	2 421 368	1 980 241	-47 936	0
Helse Bergen HF	Bergen	100 %	100 %	6 816 081	7 626 648	11 661	0
Helse Førde HF	Førde	100 %	100 %	1 435 710	1 410 542	-11 315	0
Sjkehusapoteka Vest HF	Bergen	100 %	100 %	11 043	223 770	4 287	0
Helse Vest IKT AS	Bergen	100 %	100 %	151 319	182 487	398	0
Helse Bergen Eiendom AS	Bergen	100 %	100 %	18 000	4 951	-226	0
Sum				14 086 159	15 460 870	179 401	0

Helse Bergen Eiendom AS er dotterføretak til Helse Bergen HF.

Eigardelar i felleskontrollert verksemd

HEILE 1000 KRONER

Helsetj. dr.org. for nødnett HF, 20%, Gjøvik	13 390	0	11 158	13 948	0	1
Sykehusbygg HF, 25%, Trondheim	1 250	0	1 558	1 558	0	0
Sykehusinnkjøp HF, 25%, Vadsø	1 250	0	1 185	1 212	0	27
Luftambulansetenenesten HF, 20%, Bodø	5 696	0	8 887	11 234	0	166
Pasientreiser HF, 20%, Skien	7 976	0	17 823	22 485	0	206
Sum	29 561	0	40 613	50 438	0	399

Eigardelar i tilknytt verksemd

HEILE 1000 KRONER

Stavanger Helseforskning AS	48 %	Stavanger	1 000	2 920	2 608	609	-921
Innovest AS	50 %	Bergen	7 900	0	0	0	0
Vestlandets Innovasjonsselskap AS	29,6%	Bergen	1 057	3 073	2 986	860	-947
Idrettsklynge Vest AS	25%	Bergen	8	0	1 024	1 024	0
Sum			9 965	5 993	6 618	2 493	-1 868

Investeringar i felleskontrollert og tilknytt verksemd

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA		
40 613	50 438	Sum eigedelar i felleskontrollert verksemd	50 438	40 613	
0	0	Sum eigedelar i tilknytt verksemd	6 618	5 993	
40 613	50 438	Sum investeringar i felles kontrollert og tilknytt verksemd	57 056	46 606	

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forsøgtet av



Posten Norge



Investeringar i aksjar og partar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
0	0 Andre aksjar og partar	1 295	1 295
3 720	4 130 Eigenkapitaltilskot i KLP	1 552 544	1 447 674
3 720	4 130 Sum investeringar i aksjar og partar	1 553 839	1 448 969

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

Andre aksjar og partar eigd av dotterføretak i føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Valide AS	4,57 %	Stavanger	1 000	64 463	776	0
Partar i burettslag		Stavanger	245			
Kunnskapsparken i Sogn og Fjordane		Førde	50			
Sum			1 295	64 463	776	0

Note 12 Andre finansielle egedelar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
18 853 271	21 091 192 Lån til føretak i same føretaksgruppe	0	0
34 595	67 345 Lån til tilknytt felleskontrollert verksemd	67 345	34 595
0	0 Andre langsiktige lån og krav	3 007	3 035
18 887 866	21 158 537 Sum investeringar i aksjar og partar	70 352	37 630

Note 13 Varelager

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
0	0 Råvarer	904	624
0	0 Ferdigvarer	682	1 457
86 948	87 695 Handelsvarer	177 268	176 207
86 948	87 695 Sum lager for videresal	178 854	178 288
0	0		
0	0 Varelager til eige bruk	139 931	139 106
86 948	87 695 Sum varelager	139 931	139 106

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forsøgt av



Posten Norge



86 948	87 695	Kostpris lager	318 785	317 393
0	0	Av dette nedskrive for verdifall	0	0
86 948	87 695	Bokført verdi 31.12.	318 785	317 393

Lagerbeholdninga i Helse Vest RHF er et sentralt beredskapslager som forsyner føretaka i regionen med smittevernsartikler og andre kritiske varer.

Note 14 Kundefordring og andre krav

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
33 912	26 224	Kundefordring	453 296	400 163
2 023 031	2 830 038	Krav på føretak i føretaksgruppa	0	0
314 222	345 908	Krav på Helse- og omsorgsdepartementet	349 860	315 368
92 456	122 080	Oppsamla inntekter	216 648	121 454
51 096	69 840	Andre kortsiktige krav	521 466	546 032
2 514 717	3 394 090	Sum krav	1 541 270	1 383 017
Endring i avsetting tap på kundefordring:				
0	0	Avsetting for tap på kundefordring per 1.1	44 477	52 537
0	0	Endring i året i avsetting tap på kundefordring	4 478	-8 060
0	0	Avsetting for tap på krav 31.12	48 954	44 477
0	0	Konstaterte tap på krav i året	9 033	40 891
Kundefordring har følgende fordeling på forfall:				
30 346	26 059	Krav som ikkje er forfalne til betaling	229 455	276 200
3 514	4	Krav forfalne med 1 - 30 dagar	115 922	35 799
		Krav forfalne med 31 - 60 dagar	26 477	15 578
49	114	Krav forfalne med 61 - 90 dagar	7 040	5 904
4	48	Krav forfalne med meir enn 90 dagar	74 449	66 683
33 912	26 224	Bokført verdi 31.12.	453 341	400 163

Note 15 Kontant og bankinnskott

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
4 036	4 310	Skattetrekksmidler	817 110	770 210
0	0	Andre bundne konti*	1	0
4 036	4 310	Sum bundne kontant og bankinnskott	817 110	770 210
2 746 361	6 181 265	Bankinnskott og kontant som ikkje er bundne	6 257 119	2 877 706
2 750 396	6 185 574	Sum kontant og bankinnskott	7 074 230	3 647 916

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

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forsøgt av



Posten Norge



Note 16 Eigenkapital føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Eigenkapital 31.12. i fjor	100	10 629 564	8 427 563	19 057 226
Korreksjon av feil i tidl. års rekneskap	0	0	0	0
Eigenkapital 31.12. i fjor	100	10 629 564	8 427 563	19 057 226
Eigenkapitaltransaksjonar	0	0	0	0
Resultat dette året	0	0	903 051	903 051
Eigenkapital 31.12. i år	100	10 629 564	9 330 613	19 960 277

Eigenkapital i Helse Vest RHF

HEILE 1000 KRONER

Eigenkapital 31.12. i fjor	100	11 415 729	6 446 887	17 862 715
Korreksjon av feil i tidl. rekneskap	0	0	0	0
Eigenkapital 31.12. i fjor	100	11 415 729	6 446 887	17 862 715
Eigenkapitaltransaksjonar	0	0	0	0
Resultat dette året	0	0	724 407	724 407
Eigenkapital 31.12. i år	100	11 415 729	7 171 294	18 587 122

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

Styringsmål frå eigar

HEILE 1000 KRONER

Årsresultat	903 051	317 357	8 024 958
Overført frå strukturfond	0	0	639 258
Korrigert for endra levetider	0	0	1 171 462
Korrigert resultat	903 051	317 357	9 835 678
Pensjonskostnader det er teke omsyn til i resultatkravet*	0	0	-26 854
Resultat jf. økonomiske krav	903 051	317 357	9 808 824
Resultatkrav	0	0	1 613 400
Avvik frå resultatkrav	903 051	317 357	8 195 424

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

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

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



I perioden 2015-2024 har eigar stilt krav om at føretaksgruppa skal gå i økonomisk balanse. Dette inneber at samla ressursbruk i føretaksgruppa til både drift og investeringar skal haldast innanfor dei rammene som følgjer av vedtak i Stortinget. Det er dermed ikkje høve til verken rekneskapsmessig underskot eller bruk av driftskreditt utover dei rammene som Stortinget har løyva.

Note 17 Pensjon

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSRUPPA		
-256 746	-260 114	Oppsamla pensjonsforpliktning	-62 571 151	-63 074 031
204 882	231 579	Pensjonsmidlar	60 114 336	53 384 711
-51 864	-28 536	Netto pensjonsforpliktning	-2 456 815	-9 689 319
-7 313	-4 024	Arbeidsgivaravgift på netto pensjonsforpliktning	-342 927	-1 352 740
48 370	18 675	Ikkje res.ført tap/vinst av estimat- og planavvik inkl. aga	6 545 257	15 026 149
-10 807	-13 884	Netto bokførte forpliktingar inkl. arbeidsgivaravgift	3 745 515	3 984 090
-17 003	-17 416	Av dette balanseført netto pensjonsforpliktning inkl. aga.	-162 707	-110 517
6 196	3 532	Av dette balanseført netto pensjonsmidlar inkl. aga.	3 908 222	4 094 607
7 086	6 463	Av pensjonsmidlar utgjør premiefond	1 863 697	1 528 964
Spesifikasjon av pensjonskostnad:				
12 589	12 960	Noverdi av opptente pensjonsrettar i året	3 070 227	2 823 383
7 245	8 260	Rentekostnad på pensjonsforpliktinga	2 022 868	1 754 723
19 834	21 220	Brutto pensjonskostnad i året	5 093 095	4 578 106
-9 911	-10 730	Venta fortjeneste på pensjonsmidlar	-2 801 251	-2 520 817
455	384	Administrasjonskostnader	87 299	101 170
10 378	10 874	Netto pensjonskostnad inkl. administrasjonskostnad	2 379 144	2 158 459
1 463	1 533	Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kostnad	332 607	301 738
431	1 462	Resultatført aktuarielt tap(vinst)	601 709	422 442
0	0	Resultatført planending	0	0
202	369	Resultatført del av nettoforpliktning v/avk.	117 214	88 853
12 475	14 238	Netto pensjonskostnader inkludera arbeidsgivaravgift	3 430 674	2 971 493
58	63	Andre pensjonskostnader*	10 988	9 733
12 533	14 301	Sum pensjonskostnader	3 441 662	2 981 226
Økonomiske føresetnader:				
3,00 %	3,90 %	Diskonteringsrente	3,90 %	3,10 %
5,10 %	5,80 %	Venta fortjeneste på pensjonsmidlar	5,80 %	5,20 %
3,50 %	4,00 %	Årleg vekst i lønn	4,00 %	3,50 %
2,63 %	3,00 %	Årleg pensjonsregulering	3,00 %	2,80 %
3,25 %	3,75 %	Årleg vekst i grunnbeløp til folketrygda	3,75 %	3,25 %
84	91	Talet på yrkesaktive personar med i ordninga	28 923	28 490
87	85	Talet på oppsette personar med i ordninga	45 613	43 593
34	37	Talet på pensjonistar med i ordninga	21 150	20 074
Spesifikasjon av premiefond				
11 877	7 086	Saldo per 1.1.	1 528 964	2 517 954
1 532	5 596	Tilført premiefond	1 676 733	327 612
-6 322	-6 219	Uttak frå premiefond	-1 342 000	-1 316 602
7 086	6 463	Saldo per 31.12.	1 863 697	1 528 964

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forsøgt av



Posten Norge



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

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

Regelverksendringar i offentlig tenestepensjon

Partane i arbeidslivet ble einige om ny offentlig tenestepensjon (OFTP) frå 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringar av fleire lover som regulerer pensjon innan offentlig sektor. Regelendringane er innarbeida i KLPs vedtekter. Regnskapsstiftelsen gav ut eigen rettleiing i august 2019 om rekneskapsmessig handtering av endringane i offentlig tenestepensjon. Denne rettleiaren er lagt til grunn ved berekningane frå og med 2019.

Ny livsvarig avtalefesta pensjon (AFP) i offentlig sektor blei sanksjonert i lov om statens pensjonskasse i statsråd 12. april 2024. Ny AFP i offentlig sektor gjeld for tilsette som er født i 1963 eller seinare og inneber at AFP for tilsette i offentlig sektor vert endra frå å vera ein tidlegpensjonsordning til ei ordning med livsvarig påslag til folketrygda. Det vil medføre ei planendring. Det står igjen å få på plass regelverk for fordeling av finansieringa. Før eit nytt avtaleverk er på plass, blir det sett på som vanskeleg å måle effekten av planendringa påliteleg, og rekneskapsføringa av planendringa blir utsett frem til avtaleverk knytt til fordeling av finansiering er fastsett. Berekninga for 2024 er derfor basert på gammalt regelverk også for tilsette født 1963 og seinare. Planendringa vil medføre vesentleg auke i pensjonsforpliktingar og pensjonskostnader frå det tidspunktet den tas inn i rekneskapan. For den årlege premien vil effekten av ny AFP gi auke i premien over tid.

Regjeringa og partane i offentlig sektor inngjekk 25.08.2023 avtala om endra pensjonsreglar for yrkesgrupper som har særaldersgrenser. Den nye avtalen inneber at særalderspensionen blir endra frå ei tidlegpensjonsordning for kulla fødd 1963 og seinare til eit livsvarig påslag til pensjonen for dei som går av tidleg (overgangsreglar for kulla fødd 1964 og 1965). Reglane antek ein at vert vedtekne i 2025.

Regjeringa har i Stortingsmelding 6 (2023-2024) kome med ei tilråding om å auke aldersgrenser, betre alderspensjonen til utføre og endra regulering av minstesatsar i folketrygda. Dersom dette blir vedteke vil ein naturleg konsekvens vera at desse endringane blir gjennomført samtidig i offentlig tenestepensjon. Avtalen om endra pensjonsreglar for yrkesgrupper med særalders føreset at endringane foreslått i stortingsmeldinga blir vedtekne.

Føresetnader for berekningane

Dei økonomiske føresetnadene per 31.12.2024 følger siste rettleiing gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2025. Forventa avkastning er justert ut frå aktivaallokering. Basert på desse er det berekna beste estimat brutto pensjonsforplikting per 31.12.2024

Pensjon over 12 G

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

Demografiske føresetnader:

Nytta tabell over dødelegheit	KLP2021BE	KLP2021BE
Nytta tabell for utførefrekvens	KLPKU2021BE	KLPKU2021BE
Uttak AFP etter erfaring	15-42,5 %	15-42,5 %

Frivillig avgang for sjukepleiarar (i %)

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

Frivillig avgang i fellesordninga og for sjukehuslegar (i %)

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

Kort om ikkje resultatførte estimatavvik

I samsvar med og regnskapsskikk, nyttar Helse Vest reglane om «korridor» og fordeling over attervande oppteningstid ved behandling av estimatavvik knytt til pensjonsordninga. Estimatavik utover "korridoren" resultatførast med 1/12-del.

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



Note 18 Avsetting for langsiktige forpliktingar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
0		Avtalefesta permisjon*	532 761	522 093
461 554	549 120	Investeringsstilskot**	963 594	891 198
96 216	96 216	Andre avsetningar for forpliktingar	106 483	111 617
557 770	645 336	Sum krav	1 602 839	1 524 907
* Avsetting inkluderer overlege- og spesialiststillingar			2 803	2 698
Det er føresett uttak med %			57-68%	56-65%

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

*Det er gjort ei vurdering av lønn og oppteningstid for den enkelte legen. Avsettinga inkluderer sosiale utgifter (pensjon og arbeidsgivaravgift). Det er føresett uttak med 57-68 % av totalt opptente rettar.

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

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

Note 19 Anna langsiktig gjeld

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
0	0	Gjeld til føretak i same føretaksgruppe	0	0
16 321 588	17 608 315	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	17 608 315	16 321 588
16 321 588	17 608 315	Sum anna langsiktig gjeld	17 608 315	16 321 588
2 297 132	4 462 241	Av dette langsiktig gjeld som forfell seinare enn 5 år	4 462 241	2 297 132

Note 20 Anna kortsiktig gjeld

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
74 645	100 722	Leverandørgjeld	1 474 966	1 742 184
2 950 578	2 605 954	Kortsiktig gjeld til føretak i same konsern	0	0
8 171	8 984	Feriepengar	2 132 780	1 990 488
2 163	2 393	Lønn	506 387	489 895
0	0	Forskott frå kundar	755	2
0	0	Ikkje opptent inntekt	1 103	855
555 750	439 636	Anna kortsiktig gjeld	1 445 179	1 614 590
3 591 307	3 157 688	Sum kortsiktig gjeld	5 561 171	5 838 013

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



Note 21 Bruksrettar for universitet og høgskular

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

Helse Bergen HF	Universitetet i Bergen	14 751
Helse Bergen HF	Høgskulen i Bergen	619
Helse Stavanger HF	Universitetet i Bergen	461
Helse Fonna HF	Universitetet i Bergen	60
Helse Fonna HF	Høgskulen Stord/Haugesund	Ikke spesifisert
Helse Førde HF	Universitetet i Bergen	126
Helse Førde HF	Høgskulen på Vestlandet	568

Note 22 Forsking

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
139 535	161 782	Øymerka tilskot frå eigar til forskning	161 782	139 535
		Andre inntekter til forskning	205 210	207 242
81 477	55 749	Basisramme til forskning	672 024	596 274
221 012	217 531	Sum inntekter til forskning	1 039 015	943 051
0	0	Øymerka tilskot frå eigar til utvikling	0	0
0	0	Andre inntekter til utvikling	28 689	584
0	12 014	Basisramme til utvikling	163 150	205 387
0	12 014	Sum inntekter til utvikling	191 840	205 971
221 012	229 546	Sum inntekter til forskning og utvikling	1 230 855	1 149 021
7 934	9 379	Kostnader til forskning - somatikk	809 612	753 628
3 373	932	Kostnader til forskning - psykisk helsevern	185 635	157 363
		Kostnader til forskning - TSB	38 567	26 844
209 706	207 220	Kostnader til forskning - anna	5 201	5 216
221 012	217 531	Sum kostnader til forskning	1 039 015	943 051
0	0	Kostnader til utvikling - somatikk	140 654	147 552
0	0	Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	36 570	40 100
0	0	Kostnader til utvikling - TSB	5 020	8 282
0	12 014	Kostnader til utvikling - anna	9 596	10 037
0	12 014	Sum kostnader til utvikling	191 840	205 971
221 012	229 546	Sum kostnader til forskning og utvikling	1 230 855	1 149 021
0	0	Talet på avlagde doktorgrader	72	66
0	0	Talet på publiserte artiklar	1 317	1 394
0	0	Talet på årsverk til forskning	609	572
0	0	Talet på årsverk til utvikling	115	123

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



Note 23 Nærstående partar

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

Ytingar til leiande tilsette er omtala i note 6 og informasjonen er gitt i eigen leiarlønnsrapport. Mellomverande med konsernselskap i Helse Vest er omtala i note 24.

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

Transaksjonar med dei andre regionale helseføretaka er i hovudsak knytt til oppgjør for gjestepasientar. Det vil seie pasientar busett i Helse Vest regionen og som på grunn av mellombels opphald eller manglande kompetanse eller kapasitet i egne føretak, får behandling i helseføretak utanfor Helse Vest regionen eller i private sjukehus andre helseregionar har avtale med. Helse Vest sitt kjøp frå andre regionar innan dette området utgjorde 723 millionar kroner i 2024 mot 721 millionar kroner i 2023. Tilsvarende sal utgjorde 338 millionar kroner i 2024 mot 344 millionar kroner i 2023. Det vesentlegaste av gjestepasientoppgjøret er basert på avtala måtar å rekna pris.

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

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

Luftambulansetjenesten HF	243 383
Pasientreiser HF	24 223
Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF	25 770
Sykehusbygg HF	9 773
Sykehusinnkjøp HF	26 144

Det vesentlegaste av inntekter i Helse Vest RHF er Helse Vest RHF si overføring av tilskott og aktivitetsbaserte inntekter i helseføretaka. Ordinært kjøp og sal mellom andre føretak i Helse Vest i 2024 utgjorde om lag 3 412 millionar kroner. Av dette utgjør Helse Vest IKT AS og Sjukehusapoteka Vest HF sitt sal til dei andre føretaka i regionen høvesvis 55 % og 42 %.

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

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

Note 24 Krav og gjeld mellom føretaka i Helse Vest

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF	2 421 569	0	2 645 230	21 091 192
Helse Stavanger HF	385 407	10 893 986	1 786 389	0
Helse Fonna HF	290 042	1 594 742	131 445	0
Helse Bergen HF	2 072 775	5 136 350	591 389	0
Helse Førde HF	498 620	1 270 804	93 812	0
Sjukehusapotekene Vest HF	11 388	20 000	160 270	0
Helse Vest IKT AS	55 105	2 175 309	326 371	0
Helse Bergen Eiendom AS	1 006	0	1 006	0
SUM	5 735 912	21 091 192	5 735 912	21 091 192

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



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

HEILE 1000 KRONER

Helse Stavanger HF	210 031	10 893 986	1 776 664	0
Helse Fonna HF	191 839	1 594 742	124 168	0
Helse Bergen HF	1 939 716	5 136 350	476 486	0
Helse Førde HF	438 790	1 270 804	91 002	0
Sjukhusapotekene Vest HF	1 570	20 000	35 125	0
Helse Vest IKT	48 091	2 175 309	103 124	0
SUM	2 830 038	21 091 192	2 606 569	0

Note 25 Betinga utfall

Helse Stavanger har rettslege tvistar tilknytt ferdigstilling av byggeprosjektet på Ullandhaug, Nye SUS. Desse forventast avklara i 2025 eller 2026.

Utover det har ingen av føretaka rapportert om tvistesaker som samla eller kvar for seg vil gje vesentleg verknad på føretaksgruppa si finansielle stilling ut over dei avsettingane som er gjort i rekneskapen per 31.12.2024.

Følsomhet Intern (gul)

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge

Årsberetning 2024

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- ANNE KARIN HAMRE, signert 24.04.2025 med ID-Porten: Minid-OTC
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, signert 02.05.2025 med ID-Porten: BankID
- AGNES LANDSTAD, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, signert 28.04.2025 med ID-Porten: BankID
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID
- LINDA KARIN GANGSTØE, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID
- PÅL EIKESETH, signert 28.04.2025 med ID-Porten: BankID
- TORD ANTON HAALAND, signert 29.04.2025 med ID-Porten: Buypass
- WENCHE KRISTIN RØKENES, signert 24.04.2025 med ID-Porten: BankID



Det signerte dokumentet inneholder

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



Dokumentet er forseglet av Posten Norge

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



Slik ser du at signaturene er gyldige

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



ÅRSBERETNING 2024

Helse Vest RHF har i 2024 løyst hovudoppgåvene, som er å sørge for pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell og opplæring av pasientar og pårørande, i tråd med dei føringane Helse- og omsorgsdepartementet har gitt dei regionale helseføretaka. Helse- og omsorgsdepartementet sine styringskrav for 2024 er følgde opp.

Føretaksgruppa Helse Vest har levert gode resultat innan dei fleste områda i 2024, trass i utfordringar med rekruttering på enkelte fagområde og ekstraordinært arbeid med å få ned ventetidene til planlagd utgreiing og behandling.

Medarbeidarane og leiarar, og den kompetansen dei har, er den viktigaste ressursen i sjukehusa. Når ein summerer opp året som er gått, skal kvar og ein ha ein stor takk frå styret i Helse Vest RHF for arbeidet og innsatsen som er gjort i spesialisthelsetenesta på Vestlandet i 2024.

Arbeidet med ventetidene har sett merke sitt på 2024, etter at helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre presenterte regjeringa sitt Ventetidsløfte i mai. Helseføretaka har i tråd med oppdraget sett i verk tiltak for å auke aktiviteten og nå måla om reduserte ventetider. Dette arbeidet har prega nærast alle områda av drifta.

Gjennom hausten 2024 etablerte Helse Vest RHF gode rutinar for samarbeid mellom helseføretaka og dei private aktørane for å få ned ventetidene for planlagd utgreiing og behandling i sjukehusa. Det er helseføretaka som definerer kva fagfelt og prosedyrar dei har ønske om avlasting for. Både helseføretaka og dei private aktørane har gitt gode tilbagemeldingar på desse avtalane.

Regionen har også satsa på langsiktige tiltak i helseføretaka, som betre planlegging, å auke kapasiteten på fleire område, utarbeide regionale råd for kvalitetssikring av ventelister og vurdering av nye tilvisingar og å styrkje samarbeidet med avtalespesialistane på Vestlandet.

Måloppnåinga innan enkelte område er ikkje god nok, og det er eit potensiale for auka kvalitet og reduksjon av uønskte hendingar og variasjon i tenesta. Arbeidet med forbetring og læring skal alltid ha høg prioritet.

Hovudrapporteringa om pasientretta verksemd skjer i årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet. Årleg melding for 2024 er tilgjengeleg her: (kjem når årleg melding er godkjend)

I tillegg behandlar styret i Helse Vest RHF

- *Erklæring om Likestilling, inkludering og mangfald*
- *Rapport for samfunnsansvar*

HELSE VEST

Helse Vest RHF er eitt av fire regionale helseføretak i landet, og har det overordna ansvaret for spesialisthelsetenesta i Rogaland og Vestland, og sjukehusstilbodet til 1,1 million innbyggjarar.

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge

I Helse Vest RHF er det 87 medarbeidarar per 31.12.2024. Kontorstaden til Helse Vest RHF er i Stavanger sentrum.

Helse Vest RHF skal, jamfør spesialisthelsetenestelova, sørge for at befolkninga i regionen får nødvendige spesialisthelsetenester. Dei lovpålagde hovudoppgåvene til spesialisthelsetenesta er pasientbehandling, forskning, utdanning og opplæring.

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

Per 31. desember 2024 eig Helse Vest RHF fem helseføretak; Helse Stavanger HF, Helse Fonna HF, Helse Bergen HF, Helse Førde HF, Sjukehusapoteka Vest HF, i tillegg til Helse Vest IKT AS.

Helse Vest RHF eig, saman med dei andre regionale helseføretaka fem nasjonale helseføretak, dei felleseigde helseføretaka Pasientreiser HF, Sykehusbygg HF, Sykehusinnkjøp HF, Luftambulansetjenesten HF og Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF.

Gjennomsnittleg tal på tilsette i føretaksgruppa i 2024 var 31 353.

Helse Vest RHF har langsiktige avtaler med sju private ideelle, ikkje-kommersielle sjukehus; Haraldsplass Diagonale Sykehus, Haugesund Sanitetsforeningens Revmatismesykehus, NKS Jæren distriktspsykiatriske senter, Solli distriktspsykiatriske senter, Betanien sykehus, NKS Olavviken alderspsykiatriske sykehus AS og Voss DPS NKS Bjørkeli.

Helse Vest RHF hadde per 31. desember 2024 driftsavtalar med 231 avtalespesialistar; 107 innan psykisk helsevern og 124 innan somatikk. Desse fekk driftstilskot frå Helse Vest RHF. I tillegg hadde det regionale helseføretaket avtale med fem private rusinstitusjonar, åtte private rehabiliteringsinstitusjonar og to private leverandørar innan radiologi og ein innan laboratorium.

Å fremje helse, meistring og livskvalitet er den overordna visjonen i verksemdstrategien Helse 2035 og underliggjande planar i Helse Vest. Helse Vest RHF skal sørge for gode og likeverdige helsetenester.

Den regionale utviklingsplanen skal bidra til å realisere visjonen til Helse Vest. Kwart føretak og dei private som har langsiktige avtaler med Helse Vest, har lagt fram sine utviklingsplanar, som heng saman med den regionale. Overskriftene i den regionale utviklingsplanen er:

- Pasientar, brukarar og pårørande
- Medarbeidarar og kompetanse
- Samhandling
- Utvikling

Felles mål for helseføretaka i Helse Vest er:

- Trygge og nære helsetenester
- God samhandling og effektiv ressursbruk i heile pasientforløpet

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



- Aktiv pasientdeltaking og heilskapleg behandling
- Ein framtidsretta og innovativ kompetanseorganisasjon

PRIORITERING

Styret har også i 2024 vore oppteke av god prioritering. Prioritering skjer på alle nivå i tenesta, frå oppdrag og prioritering på leiarnivå, til helsepersonell sine vurderingar i møte med pasientane.

Overordna prioritering av psykisk helsevern har halde fram i 2024, og det er godt samarbeid i regionen om psykisk helsevern. Den totale kapasiteten i sikkerhetspsykiatrien er styrkt, og det er jobba med samanhengande forløp i samarbeid med spesialisthelsetenesta og kommunane.

Gjennom samarbeid med dei fire RHF-a jobbar Nye metodar med prioritering og kva for nokre nye behandlingsmetodar spesialisthelsetenesta skal tilby. Det blir jobba med seks satsingsområde som gjeld dei neste åra, der dei allereie ser resultat på nedgang i saksbehandlingstid.

Helse Vest har igjen valt uønskt variasjon og prioritering som eit av topp fem risikoområde, med mål om å sikre gode prioriteringar i Helse Vest. Gjennom strukturert arbeid med å redusere uønskt variasjon og mål om å ta gode val arbeider sjukehusa og klinikarane med prioriteringsspørsmål nær tenestene.

I oppdragsdokument frå Helse- og omsorgsdepartementet 2023 fekk Helse Vest i oppdrag å leie arbeidet med å kartleggje variasjon i bruk av laboratorie-, bilde- og radiologitenester, og setje inn tiltak for å redusere overforbruk av desse tenestene. Det interregionale samarbeidet med å utarbeide tiltak for å redusere uønskt variasjon og overforbruk innan radiologi og laboratorie, og tiltaka som er foreslått er summerte i to omfattande rapportar som vil bli levert i mars 2025.

ØKONOMI – VIKTIG Å HA FØRESEIELEGHEIT

I 2024 er det eit positivt resultat på 903 millionar kroner for føretaksgruppa samla sett. Dette utgjør eit positivt avvik på 469 millionar kroner sett opp mot budsjett. Helse Vest RHF har eit positivt resultat på 724 millionar kroner mot eit budsjettert resultat på 350 millionar kroner.

Ekstra midlar på 307 millionar kroner, som kom i nysalderingsproposisjon rett før jul, ga eit kjærkommen bidrag til resultatet for 2024. Det er framleis variasjon i resultat i helseføretaka der Helse Fonna har det største negative budsjettavviket, mens Helse Stavanger er i den andre enden med eit stort positivt avvik. Det store positive budsjettavviket i Helse Vest RHF er knytt til positiv effekt på netto finanspostar, samt mindre kjøp av helsetenester enn det var budsjettert for.

Alle sjukehusa har igangverande store byggeprosjekt og det er i 2024 investera for totalt 5 milliardar kroner. Dette er 600 millionar under budsjettert investeringsramme på 5,6 milliardar kroner. Fleire byggeprosjekt går over fleire år og framdrifta på desse vil ha innverknad på det

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge

årlege forbruket sett opp mot det enkelte års budsjett.

Sjølv om det samla resultatet for 2024 er godt, er det likevel utfordringar med høg bruk av overtid, innleige, ekstravakter og variabel løn samt avvik på varekostnader. Dette er utfordringsbilde føretaka tar med seg inn i 2025. I tillegg kjem auka rentekostnader og avskrivningar som følgje av fullførte byggeprosjekt.

BEREDSKAP FOR EI NY TID

Ein endra geopolitisk situasjon, med dei truslar det inneber, klimaendringar og erfaringar frå pandemien er noko av det som har gitt ny merksemd og auka krav til beredskapen vår. Vi må vere førebudd på å kunne handtere både kjente og uføresette hendingar og truslar i heile krisespekteret, til og med krig. I Helseberedskapsmeldinga (2023) og Totalberedskapsmeldinga (2024) gir regjeringa politisk og strategisk retning for norsk helseberedskap. Det er mellom anna etablert ei ny nasjonal organisering av arbeidet med helseberedskap.

Regional helseberedskapsplan for Helse Vest er eit felles rammeverk for lokale beredskapsplanar i heile føretaksgruppa. Planverket gir felles grunnlag og føringar for å handtere beredskapshendingar og kriser på best mogleg og samordna måte, både regionalt og lokalt. Planverket er ikkje tidsavgrensa, men vil vere i kontinuerleg forbetring.

For å kunne møte dei ulike truslane, er det i 2024 arbeida vidare med ulike regionale delplanar. Regionale delplanar for sivil-militært samarbeid, forsyningsberedskap, IKT-beredskap og CBRNE-beredskap er ferdigstilt. I 2025 held arbeidet med regionale delplanar for pandemi, blodberedskap, beredskapskommunikasjon og personell fram. Planverket skal henge saman med dei prioriterte områda i helseberedskapsmeldinga. Både lokalt og regionalt planverk blir øvd.

Interregionalt samarbeid med sikkerheit og beredskap er styrka gjennom 2024. Det same gjeld samarbeidet med samvirkeaktørane. Helse Vest er representert i det nasjonale helseberedskapsarbeidet mellom anna gjennom deltaking i Helseberedskapsrådet med underliggende utval. I samarbeid med Helsedirektoratet og Nokblod arrangerte Helse Vest RHF nordisk blodberedskapskonferanse i 2024, med over 100 deltakarar frå sivil-militær sektor i Norden og dei baltiske landa. Helse Vest sendte også eit såkalla framskote kirurgisk team til Klinik Alta i samband med NATO-øvinga Nordic Response i 2024.

TOPP FEM RISIKO

Vurdering av risiko er ein føresetnad for kvaliteten i tenesta. Det er sentralt for å vareta og skape eit godt arbeidsmiljø og det er ein viktig del av tryggleiken og beredskapen vår. Ein gjer vurderingar av risiko på alle nivå i verksemdene. Styret og leiinga har eit særleg ansvar for risikostyring.

I 2024 vart det sett ned felles retningslinjer og prinsipp for risikostyring i Helse Vest. Prinsippa har overordna og regional forankring og alle føretaka forpliktar seg til å drive risikostyring etter anerkjende standardar.

Helse Vest valde samtidig ut fem nye risikoområde som skal ha ekstra merksemd dei kommande åra. Målet er å betre – og ta meir aktivt grep om – risikostyringa, og styrke regionalt samarbeid og læring.

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge

Områda i topp fem risiko er:

1. Beredskap
2. Nytte av digitalisering
3. Legemiddelområdet
4. Uønskt variasjon og prioritering
5. Behalde og rekruttere medarbeidarar

Felles for områda som er valde ut er at dei har høg risiko, det gjeld medarbeidarar eller pasientar, det gjeld for alle helseføretaka og ein er tend med eit regionalt samarbeid i større grad enn vi har i dag.

Dei første risikoområda blei velta ut i 2020. Når eit risikoområde har oppnådd måla og sett i verk tiltak, skal det bli avslutta og nye område skal bli meldt inn.

BEHALDE, UTVIKLE OG REKRUTTERE MEDARBEIDARAR

Ei kjend og aukande utfordring i helsetenesta er å behalde og rekruttere nok medarbeidarar med rett kompetanse. Utan nok og rett kompetanse vil det bli vanskeleg å gi gode spesialisthelsetenester til befolkninga. Det er behov for nok medarbeidarar med spissa kompetanse, og sjukehusa treng å behalde breiddekompetansen som er nødvendig.

Sjukefråvær

Høgt sjukefråvær er ein samfunnstrend og også eit problem i spesialisthelsetenesta. Sjukehusa gjer mange tiltak for å løyse dette, mellom anna ei styrking av HMS-tiltak. For føretaksgruppa var det eit samla sjukefråvær per desember 2024 på 7,98 prosent. Sjukefråværet varierer mellom føretaka og i det enkelte føretaket. Føretaka var per desember 2024 prega av stort sjukefråvær grunna auke smitta av covid-19, influensa og andre sesongbaserte virus, som mellom anna RS. Å redusere sjukefråværet er ei prioritert oppgåve i alle helseføretaka.

Kultur for heiltid

Føretaksgruppa Helse Vest har etablert ein policy for heiltidskultur. Det er eit mål at flest mogleg vel heile stillingar. Alle medarbeidarar kan registrere ønska sine i ein heiltidsmodul. 14 995 fleire medarbeidarar har fått høgare stillingsprosent i føretaksgruppa Helse Vest frå desember 2010 til desember 2024. Korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent er på 92,50 prosent.

Gjennomsnittleg tal på tilsette i føretaksgruppa i 2024 var 31 353. Helse Vest har hatt ein nedgang i bruk av innleidde vikarar i 2024. Det er eit mål at bruken av innleidde vikarar skal ned til eit tilnærma null-nivå. For heile 2024 var bruk av innleigde helsepersonellvikarar om lag 0, 62 prosent av samla tal brutto månadsverk. Helseføretaka har etablert egne bemanningssenter som handterer behov for ekstra personell.

Vald og truslar

Vald og truslar mot medarbeidarar er eit av topp fem risikoområder i Helse Vest. Vald og truslar har store konsekvensar for arbeidsmiljøet, og skapar utrygg arbeidskvardag. Eit regionalt prosjekt har analysert situasjonen, og utarbeida eit viktig kunnskapsgrunnlag for vidare tiltak for å redusere vald og truslar mot medarbeidarar. Det er nulltoleranse for vald og

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge

truslar mot medarbeidarar i Helse Vest, og føretaksgruppa jobbe for at alle har eit trygt og forsvarleg arbeidsmiljø.

Totalt var det meldt 8 420 avvik på HMS/tilsetteskadar, som mellom anna inkluderer avfall, beredskap, brannsikkerheit, organisatorisk arbeidsmiljø, konflikthandtering og varsling.

2 712 av HMS-avvika var relatert til kategorien psykososialt arbeidsmiljø, som mellom anna inkluderer førebygging, diskriminering, traumatiske hendingar, vald og truslar om vald mot medarbeidarar. Dei fleste HMS-avvika som er meldte i 2024 er relatert til vald, truslar om vald og slag.

Styret i Helse Vest RHF ser alvorleg på vald og truslar mot medarbeidarane, og følgjer dette gjennom fast rapportering.

Likestilling, integrering og mangfald

Helseføretaka er kvinnedominerte arbeidsplassar. 76 prosent av medarbeidarane ved sjukehusa og institusjonane i helseregionen er kvinner.

- Av 118 styremedlemmar i føretaksgruppa er 59 kvinner og 47 menn
- Delen av kvinner i leiarar i føretaksgruppa er om lag 47 prosent
- Av toppleiarar er fordelinga 47 prosent kvinner og 53 prosent menn

Per 31.12.2024 var det 71 prosent kvinner og 29 prosent menn tilsett i det regionale helseføretaket, og av desse er leiargruppa fordelt med 3 kvinner og 4 menn.

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

Helseføretaka har høg organisasjonsgrad, og tariffavtalane har kjønnsnøytral lønnsregulering.

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

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

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

Samanlikna med andre regionar har Helse Vest låg uføretilbøyelegheit. Uføretilbøyelegheita blant eigne medarbeidarar i føretaksgruppa Helse Vest har gått ned for fellesordninga frå

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge

13,86 prosent i 2012 til 8,09 prosent i 2024. Uføredelen årsverk har gått ned frå 7,07 i 2022 til 7,03 i 2024, og del uføre for aktive stillingar har gått ned frå 1 312 i 2022 til 1 296 i 2024.

Uføretilbøyelegheita for sjukepleiargruppa i føretaksgruppa Helse Vest har gått ned frå i 6,88 prosent i 2012 til 6,64 prosent i 2024.

Uføretilbøyelegheita for legeordninga har auka frå i 2,02 prosent i 2012 til 1,96 prosent i 2024, for føretaksgruppa Helse Vest.

For fellesordninga for føretaksgruppa Helse Vest er det ein nedgang i kostnader over tid frå 1,37 milliardar til 1,037 milliardar. Det er viktig å sjå endring i tala over tid.

Det er eit mål for føretaksgruppa i Helse Vest at medarbeidarane skal spegle befolkninga, og dermed at seks til ti prosent skal ha innvandringsbakgrunn. Tal frå 2024 viser at 23,4 prosent av medarbeidarane i helseføretaka ikkje er norske statsborgarar.

Det går føre seg et kontinuerleg likestillingsarbeid i heile føretaksgruppa. Helse Vest RHF kartlegg likelønssituasjonen mellom kvinner og menn i føretaka som ein del av dette arbeidet.

ForBedring

Medarbeiderundersøkinga ForBedring blir gjennomført årleg i føretaksgruppa Helse Vest. ForBedring skal kartleggje forhold ved pasienttryggingsskultur og arbeidsmiljø som kan ha samanheng med risiko for uønskte hendingar, og som kan verke negativt på kvaliteten på tenesta og medarbeidarars helse og engasjement.

Resultata skal nyttast som underlag for dialog i lokalt forbetningsarbeid i kvar eining. Alle har tilgang til resultata i ForBedring for sitt eige helseføretak. Føretaka følgjer opp resultata med handlingsplanar i Synergi.

Alle medarbeidarar og leiarar blir invitert til å delta, 30 672 totalt i 2024. Deltakinga var 73,1 prosent av alle inviterte. Nasjonalt mål for deltaking er på 70 prosent.

Tørn-programmet

Målet med Tørn-programmet er å bruke personellressursar mest mogleg effektivt, gjennom nye arbeids- og organisasjonsformer, også oppgåvedeling. Programmet skal også sikre at oppgåvene mellom dei ulike tenestemråda og nivåa i helse- og omsorgstenesta blir rett fordelte.

Det er tildelt midlar til 26 tiltak i Stavanger, 30 i Bergen, fem i Helse Fonna, eitt i Sjukehusapoteka Vest og 13 tiltak i Helse Førde.

DIGITALISERING OG TEKNOLOGI

Digitalisering handlar om å bruke teknologi til å tilby gode tenester til helsepersonell, pasientar og pårørande, og arbeidet med digitalisering i Helse Vest er eit viktig, langsiktig arbeid.

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge

Ambisjonane er at digitalisering skal bidra til meir effektive tenester og behandling av fleire pasientar, og at dei digitale løysingane kan bidra til å behalde og rekruttere medarbeidarar.

Helse Vest har arbeidd systematisk sidan starten i 2002 for å bygge ein regional infrastruktur for IKT og felles regionale IKT-løysingar som støtte til dei ulike delane av verksemda. Digitalisering er ein viktig føresetnad for å legge til rette for berekrafta til helse- og omsorgstenesta framover.

Føretaksgruppa Helse Vest har ein strategi for digitalisering frå 2023 og ein ny struktur for styring av digitalisering frå 2024. Strategien blir revidert årleg.

Ny styringsstruktur for digitalisering i Helse Vest tredde i kraft 1. januar 2024. Dette er eit viktig grep ved overgangen frå gjennomføring av store program for innføring av nye løysingar og system, til eit kontinuerleg arbeid med å ta i bruk, forenkle og forbetre arbeidsprosessar og løysningar.

Føretaksgruppa Helse Vest arbeider aktivt med informasjonssikkerheit. Auka bruk av digitale løysingar styrkjer pasientbehandligna og pasientsikkerheit. Samstundes er trusselbildet i stadig endring, dels som fylgje av endringane i geopolitiske forhold. IKT- og informasjonssikkerheit er eit kontinuerleg arbeid som har stor merksemd i Helse Vest.

I 2024 har Helse Vest tatt steg framover i bruken av kunstig intelligens (KI) i helsetenestene. Blant områda KI nå er i bruk er diagnostisering av bilete innan radiologi og patologi. Her er det allereie gode resultat knytt til KI-basert vurdering av radiologiske beinbrot, og potensialet for vidare bruk er stort.

MILJØ OG SAMFUNNSANSVAR

Samfunnsansvaret i Helse Vest er omtalt i sak til styret i Helse Vest, Samfunnsansvar i Helse Vest - utgreiing 2024 og i Spesialisthelsetenesta sin rapport for samfunnsansvar 2024, som ligg føre i april 2025. Begge rapportane vil vere tilgjengeleg på Helse Vest sine internettsider om samfunnsansvar [Spesialisthelsetenesta sin rapport for samfunnsansvar 2024 - Helse Vest RHE](#).

Helse Vest har gjort ei utgreiing både for områda som er omfatta av openheitslova; om grunnleggjande og anstendige arbeidsforhold og andre områder innanfor samfunnsansvaret, som klima- og miljø, naturmangfald og førebygging av økonomisk kriminalitet.

Engasjementet for klima- og miljøtiltak er stort blant medarbeidarar i helseføretaka. Døme på dette er tiltaksbanken som Helse Førde har arbeidd fram, med forslag til miljøtiltak dei ulike avdelingane i sjukehusa kan gjere. Tiltaksbanken har fått stor merksemd, blir tatt i bruk nasjonalt og er gjort tilgjengeleg for alle sjukehus.

Det overordna klimamålet for spesialisthelsetenesta er å redusere CO₂-utslepp med 40 prosent innan 2030 og bli klimanøytral innan 2045. For å oppnå dette skal helseføretaka redusere unødvendig forbruk, auke gjenbruk og materialgjenvinning. Arbeidet er delt inn i to hovudspor: haldningsarbeid blant tilsette for å redusere unødig overforbruk, og endringar mot ei meir sirkulær verdikjede og berekraftig utstyr.

Det blir arbeidd med fleire tiltak for å nå måla. I 2024 slutta alle helseregionane seg til innføring av indikatorar om å redusere forbruket av usterile hanskar med 30 prosent,

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



redusere og fase ut eingongs-varmejakker innan 2026, og materialgjenvinne 60 prosent av hushaldsliknande avfall innan 2030. Måla er gitt som styringskrav til helseføretaka i Helse Vest for 2025.

I 2024 ble berekraftig skjøtsel av natur eit nytt delmål for arbeidet med klima og miljø. Målet gjer ansvaret for å vurdere naturen rundt oss tydeleg. Det gjeld både korleis naturen påverkar oss og korleis verksemda i sjukehusa påverkar naturen.

Eit anna viktig ledd i arbeidet med ein meir klima- og miljøvennleg helseteneste er ein meir fullstendig klimarekneskap, som ble presentert for før første gong i 2024. Dette er ei samanstilling av det totale klimafotavtrykket til spesialisthelsetenesta i CO₂-ekvivalentar (CO₂e). Rekneskapan er ein kombinasjon av fysiske data og økonomiske rekneskapsdata.

BRUKARMEDVERKNAD

Brukarrepresentantane i det regionale brukarutvalet i Helse Vest deltek i arbeidsgrupper, fagnettverk, styringsgrupper og andre relevante fora, både internt i Helse Vest og interregionalt.

I 2024 blei det utarbeidd og vedteke nye retningslinjer for brukarmedverknad på systemnivå for helseføretak.

Det regionale brukarutvalet har i 2024 mellom anna følgd opp funna i rapporten «Brukarmedverknad i helseføretaka i Helse Vest» frå 2023. I dette arbeidet er det blitt gjennomført og sett i gang eit system for eigenevaluering og evaluering av brukarmedverknad.

FORSKING OG INNOVASJON

Forskning legg grunnlaget for ei kunnskapsbasert helseteneste til det beste for pasienten. Gjennom pasientnær, klinisk forskning vil Helse Vest bidra til helsetenester av høg kvalitet, tilpassa behova til pasientane. Forskinga rettar derfor merksemda mot nytteverdien for dei tenestene som blir ytt, og er ein viktig premis for å kunne vidareutvikle helse- og omsorgstenestene, for å rekruttere og behalde dyktige medarbeidarar og for å kunne ta i bruk nye behandlingmetodar og medisinsk teknologi.

Helse Vest har to av seks universitetssjukehus i Noreg. Dei to universitetssjukehusa står for den største delen av forskninga, og dei andre sjukehusa er også aktive i forskingsverksemda. Alle helseføretaka har eigne strategiar og planar for forskning.

Dei regionale forskingsmidlane lysast ut årleg og bidreg til å sikre forskingsaktivitet i helseføretaka, og auke produktiviteten, kvaliteten og nytten av forskninga. Helse Vest blei for 2024 tildelt 161,8 millionar kroner i statleg tilskot til forskning. I tillegg har Helse Vest sett av 96,5 millionar kroner frå eiga ramme, slik at den totale forskingsramma for 2024 var på 258,3 millionar kroner. I 2024 finansierte desse midlane mellom anna 236 forskingsprosjekt samt ulike insentivordningar.

I tillegg til øymerka forskingsmidlar frå Helse Vest, har helseføretaka finansiert forskning over basisramma, og dei har mottatt gaver og tilskot frå andre kjelder så som Noregs

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge

forskningsråd og EU. I tillegg kjem forskning finansiert av næringslivet. Siste måling av ressursbruk til forskning (2023) viste at sjukehusa i regionen brukte 975 millionar kroner til forskning. Dette utgjorde 2, 6 prosent av totale driftskostnader til alle lovpålagte oppgåver. Gjennom RHF-a sitt nasjonale program for klinisk behandlingssforskning i spesialisthelsetenesta, blir det årleg tildelt midlar til større prosjekt. I 2024 deltok sjukehus i Helse Vest i 44 prosjekt med midlar frå programmet. 14 av prosjekta er leia frå regionen og desse legg særskilt vekt på utvikling av behandling.

Helse Vest RHF lys årleg ut midlar for å stimulere til innovasjon og auka berekraft i helsetenesta. I 2024 starta 25 nye innovasjonsprosjekt på bakgrunn av tildelinga av 18 millionar frå Helse Vest RHF i desember 2023. Samla hadde kring 50 innovasjonsprosjekt i føretaksgruppa finansiering frå Helse Vest RHF i 2024. Totalt fakturerte alle prosjekta Helse Vest RHF for 14, 3 millionar i 2024.

Det regionale samarbeidsorganet i Helse Vest har etablert ein ny strategi for perioden frå 2024 til 2030, for samarbeid om helseforskning og innovasjon mellom sjukehus, universitet og høgskular på Vestlandet. Strategien har som mål å styrkje den felles kunnskapen og verdiskapinga vår til beste for pasientane. Sjølv om samfunnsoppdraga i helsesektoren og universitets- og høgskulesektoren er ulike, er det avgjerande at institusjonane innanfor samhandlingsområda har ein felles visjon for kvalitet i pasientbehandlinga, vidareutvikling av felles fagmiljøa, ressursplanlegging og berekraft.

VENTETIDER

I mai 2024 presenterte helse- og omsorgsministeren Ventetidsløftet. Målet er markant nedgang i ventetidene i løpet av 2024 og 2025.

Styret i Helse Vest RHF ser at det er lagt ned eit betydeleg arbeid med kortsiktige og langsiktige tiltak i helseføretaka for å nå krava i Ventetidsløftet om markert kortare ventetider for planlagt utgreiing og behandling. Trass ei positiv utvikling og godt arbeid med å redusere ventetider i sjukehusa, nådde ikkje Helse Vest det totale målet som var satt for ventetider ved utgangen av 2024. Målet var at gjennomsnittleg ventetid skulle reduserast samanlikna med 2023 for somatikk, psykisk helsevern for barn og unge, psykiske helsevern for vaksne og TSB.

Føretaksgruppa nådde dei samla måla for ventetider i 2024 innan psykisk helsevern barn og unge (gjennomsnittleg ventetid var 52 dagar i 2024 mot 55 dagar i 2023) og psykisk helsevern vaksne (44 dagar i 2024 mot 49 dagar i 2023).

Helse Vest nådde ikkje måla for ventetider innan somatiske fagområde, der gjennomsnittleg ventetid i 2024 var 72 dagar mot 71 dagar i 2023. Ventetidene innan tverrfagleg spesialisert rusbehandling (TSB) var 34 dagar i 2024, som er nært det langsiktige målet. Andre indikatorar som er relaterte til ventetider er betre i 2024 enn i 2023, som for eksempel delen med fristbrot, delen med passert planlagt tid og tal pasientar som ventar på start helsehjelp.

Helseføretaka ble tilført ekstra midlar for arbeidet med ventetider i 2024 og det ble sett i gang både kortsiktige tiltak og tiltak som vil ha langvarig effekt.

Det er laga regional rettleiar for kvalitetssikring av ventelister og opplæringstiltak for helsesekretærar og regionale råd for vurderingar av tilvisingar. Det regionale samarbeidet er

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge

styrka, mellom anna for det regionale arbeidet om betringar i høyrseleksomsorga. Digitale løysingar skal vere til hjelp også får å redusere ventetider, både i sjukehusa og for digitale løysingar for behandling og kontakt, for eksempel for digital heimeoppfølging, e-behandling og meir.

Samarbeidet med avtalespesialistane er styrka. Helseføretaka har også identifisert områder for behov for kjøp av tenester hos private aktørar.

Arbeidet med å få ned ventetidene fortsett inn i 2025.

REKNESKAPEN RESULTAT OG FØRESETNAD OM FRAMLEIS DRIFT

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

Resultatet for føretaksgruppa viser eit overskot på til saman 903 millionar kroner. Resultatet for Helse Vest RHF viser eit overskot på 724 millionar kroner.

Styret tilrår at overskotet i Helse Vest RHF blir ført mot annan eigenkapital. Kravet frå Helse- og omsorgsdepartementet var at føretaksgruppa skulle gå i balanse i 2024.

INVESTERINGAR

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

Føretaksgruppa har også i 2024 hatt store byggjeprojekt i alle helseføretaka, sjå nærare omtale i avsnitta under. Alle desse byggeprojekta er finansiert med lån frå staten. Resterande del av investeringskostnaden til byggjeprojekta må føretaka dekke av egne midlar. Andre investeringar i føretaka er dekkja av egne midlar i sin heilskap.

Samla investeringar til føretaksgruppa for 2024 var på totalt 5 032 millionar kroner. Investeringane fordeler seg med 436 millionar kroner til medisinteknisk utstyr, 270 millionar kroner til transportmiddel, inventar og utstyr samt 4 232 millionar kroner til tomter, bustader, bygningar og anlegg under utføring. I tillegg er det investert i lisensar og programvare samt prosjekt under utvikling på til saman 93 millionar kroner.

Nytt universitetssjukehus «Nye SUS», Helse Stavanger

Helse Stavanger skal ta imot den første pasienten på Nye Stavanger universitetssjukehuset på Ullandhaug den 16. November 2025. Då skal første byggetrinn, som består av omkring 125 000 kvadratmeter stå ferdig. I første byggetrinn blir all somatisk døgnbehandling, alle somatiske akuttfunksjonar og tilhøyrande støttefunksjonar flytta til Ullandhaug. Det er ved utgangen av 2024 brukt totalt 11 799 millionar kroner på prosjektet og av disse er 2 006

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge

millionar kroner brukt inneverande år. Den totale kostnadsramma er på 12 356 millionar kroner.

Ei trinnvis utbygging av Nye SUS medfører drift på ulike geografiske einingar når byggetrinn 1 er ferdig på Ullandhaug. Ein god del av verksemda som ikkje flyttar i byggetrinn 1 blir samla i eksisterande sjukehuslokale på Våland. Perioden med todelt drift og fram til sjukehuset er samla på Ullandhaug er omtalt som mellomfasen. Målet med mellomfasen er å leggje til rette for fag som ikkje flyttar til Ullandhaug i byggetrinn 1, men fortsett sørge for å avgrense investeringskostnaden utanfor Ullandhaug. Nye SUS mellomfase, har ei kostnadsramme på 235 millionar kroner og det er hittil brukt 33 millionar kroner ved utgangen av 2024.

Neste steg i å flytte verksemda til Ullandhaug er å bygge eit bygg for somatisk poliklinikk og dagbehandling for medisinske fag. Første fase av byggetrinn 2 vart tildelt lån over statsbudsjettet i 2025. Helse Stavanger gjennomfører no forprosjektfasen for dette prosjektet.

Oppgradering og utbygging Haugesund sjukehus, Helse Fonna

Helse Fonna gjennomfører byggetrinn 2 av oppgradering og ombygging av Haugesund sjukehus. Dette byggetrinnet inneheld eit nytt bygg, samt ombygging av allereie eksisterande bygg. Nybygget, på om lag 9 400 kvadratmeter, vil ha seks etasjar der det skal vere sengepostar. Ombygging vil skje i tre etasjar i eksisterande bygg, og gi plass til poliklinikkar. Prosjektet har ei samla kostnadsramme på 1 118 millionar kroner. Hittil er det brukt 486 millionar kroner på prosjektet og 322 kroner millionar av disse er brukt i 2024. Forventa ferdigstilling er desember 2026 og innflytting 2027.

Protonsenter, Helse Bergen

Bygginga av protonsentert i Helse Bergen nærmar seg ferdig og skal takast i bruk i løpet av våren 2025. Ved protonsentert vil aktuelle kreftpasientar frå heile landet kunne få protonterapi, ein meir presis og skånsam strålebehandling. Bygget er på 10 700 kvadratmeter og har ei samla kostnadsramme på 1 576 millionar kroner. Ved utgangen av 2024 er det brukt 1 324 millionar kroner på prosjektet og av disse er 372 millionar kroner pådregne i 2024.

Nye Førde sjukehus, Helse Førde

Helse Førde har i fleire år gjennomført eit stort moderniseringsarbeid av Førde sentralsjukehus. Nye Førde sjukehus består av Dagabygget, som sto ferdig våren 2021 og husar psykisk klinikk og ungdomspsykiatrisk poliklinikk. Livabygget som sto ferdig hausten 2024, som er eit nytt somatisk sjukehusbygg. I tillegg til påkoblingsareal i høgblokkka på Svanabygget. Livabygget er eit nybygg på 13 000 kvadratmeter som saman med påkoblingsareal til Svanabygget har ei kostnadsramme på 1 992 millionar. I 2024 er det brukt 309 millionar kroner og totalt på prosjektet 1 904 millionar kroner.

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



FINANSIELL STILLING

Helse Vest RHF og føretaksgruppa har framleis ein solid eigenkapital sjølv om gjeldsandelen har auka betydeleg inneverande år. Eigenkapitalen i føretaksgruppa var 19 960 millionar kroner ved utgangen 2024 og utgjorde 38,7 prosent av totalkapitalen. Tilsvarende tal i 2023 var 19 057 millionar kroner og 42,6 prosent.

Føretaksgruppa har per 31. desember 2024 ei samla brutto pensjonsforplikting på 62 571 millionar kroner. Netto forplikting er 2 457 millionar kroner. Per 31. desember 2024 er det i tråd med regnskapsloven og Norsk Regnskapsstandard, 6 545 millionar kroner i negative estimatavvik som ikkje er resultatførte. Dette utgjør 32,8 prosent av eigenkapitalen.

Pensjonsforpliktinga vil påverke føretaksgruppa sin framtidige likviditet i form av innbetalingar til pensjonsordningar.

Styret vurderer eigenkapitalsituasjonen i føretaket per 31. desember 2024 som tilfredsstillande.

Helse Vest har eit godt fundament for vidare drift. Føretaksgruppa hadde ein likviditetsreserve på kroner 6 286 millionar kroner ved utgangen av 2024.

Det er tatt opp nye lån til investeringar i 2024 med 1 563 millionar kroner inklusiv kapitaliserte renter på opptrekkslån. Ved utgangen av året utgjør langsiktige lån frå Helse- og omsorgsdepartementet 17 608 millionar kroner. Av dette er 11 985 millionar kroner lån under opptrekk/byggjelån.

Dei første låna har ei nedbetalingstid på 20 år, medan lån konvertert etter 01.01.2014 har ei nedbetalingstid på 25 eller 35 år. Av låna som er konverterte har 16 av 17 lån rentebinding på 3, 5 eller 10 år. Renta er bunde på forskjellige tidspunkt og til ulik rentesats. Rentesatsen på låna ligg mellom 0,68 – 3,73 prosent. Lån under opptrekk har flytande rente. I 2024 var den flytande renta for driftskreditten og byggjelån tildelt før 2018 på 4,72 prosent første halvår og 4,82 prosent andre halvår. Byggjelån som er tildelt etter 2018 hadde i 2024 ei flytande rente på 4,47 prosent første halvår og 4,93prosent andre halvår. Inntil låna er konverterte, blir renta lagt til lånesaldo.

Arbeidskapitalen er redusert med 985 millionar kroner i løpet av 2024 og er ved utgangen av året negativ med 3 308 millionar kroner. Utviklinga skuldast først og fremt at ein har nytta eigen overskotslikviditet til å finansiere investeringar.

KONTANTSTRAUMANE I REGIONEN

Kontantstrømoppstillinga viser at behaldning av bankinnskott, kontantar og liknande i føretaksgruppa har auka med 3 426 millionar kroner i 2024. Av dette utgjør netto kontantstrøm frå ordinær aktivitet 2 238 millionar kroner, bruk av kontantstrøm til investeringsaktivitetar

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



5 178 millioner kroner og tilført kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter 6 366 millioner kroner. Av positiv kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter utgjør årets trekk på driftskreditten inneverende år heile 3 648 millioner kroner. Samla sett er likviditetsreserven redusert med 1 202 millioner kroner.

Forskjellen mellom kontantstrøm fra drifta på 2 238 millioner kroner og årsresultatet på 903 millioner kroner gjeld først og fremst ordinære avskrivninger på 1 675 millioner. Auka kapitalbinding i varelager og krav på til saman 159 millioner, minkar kontantstrømmen frå operasjonelle aktiviteter. Likedan reduksjon i kortsiktig gjeld på 359 millioner kroner. Pensjons inn- og utbetalinger er 239 millioner kroner lågare enn regnskapsførte pensjonskostnader inneverende år og aukar kontantstrømmen frå operasjonelle aktiviteter. Likedan inntektsføring av tidlegare mottatte investeringstilskot på 71 millioner kroner.

Føretaksgruppa har i 2024 nytta 1 342 millioner kroner av inneståande premiefond i KLP til å finansiere årets pensjonspremiar. Tilsvarende tall i 2023 var 1 317 millioner kroner. Pensjonsforpliktingane har auka frå 111 millioner kroner per 31.12.23 til 163 millioner kroner per 31.12.24. Pensjonsmidlane er redusert frå 4 095 millioner kroner per 31.12.23 til 3 908 millioner kroner per 31.12.24.

Føretaksgruppa har investert for 5 032 millioner kroner i varige driftsmidler i 2024 mot tilsvarende 5 507 millioner kroner i 2023. Til samanlikning utgjorde ordinære avskrivninger 1 675 millioner kroner i 2024 og 1 479 millioner kroner i 2023. Årets innbetaling av egenkapitaltilskot til KLP utgjorde 105 millioner kroner.

Innbetaling ved opptak av langsiktig lån utgjorde 1 563 millioner kroner i 2024 mot 3 472 millioner kroner i 2023. Innvilga kredittramme er i same perioden auka frå 4 613 millioner kroner til 4 961 millioner kroner. Ved utgangen av 2024 har føretaksgruppa nytta 4 932 millioner kroner av kredittramma mot 2 millioner kroner ved utgangen av 2023.

RISIKO FOR TAP

Det meste av inntektene kjem frå overføringar frå Staten ved Helse- og omsorgsdepartementet Kredittrisikoen er derfor låg. Konstaterte tap på krav utgjorde i 2024 9 millioner kroner og er i det alt vesentlege knytt til eigenandels krav og krav knytt til sjølvbetalande pasientar.

Føretaksgruppa er også til en viss grad eksponert for endringar i valutakursar og råvareprisar gjennom innkjøp av varer og tenester frå utlandet.

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

Stavanger, 9. april 2025

Agnes Landstad
STYRELEIAR

Oddvar Kaarbøe
NESTLEIAR

Anne Karin Hamre
STYREMEDLEM

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Tord Anton Haaland

STYREMEDLEM

Pål Eikeseth

STYREMEDLEM

Kristin Reitan Husebø

STYREMEDLEM

Hege Solbakken

STYREMEDLEM

Wenche Kristin Røknes

STYREMEDLEM

Linda Karin Gangstøe

STYREMEDLEM

Lars Kåre Kleppe

STYREMEDLEM

Inger Cathrine Bryne

ADMINSTRERANDE DIREKTØR

Dokumentet er signert digitalt av:

- ANNE KARIN HAMRE, 24.04.2025
- KRISTIN REITAN HUSEBØ, 02.05.2025
- AGNES LANDSTAD, 24.04.2025
- HEGE ÅSE SOLBAKKEN, 28.04.2025
- LARS KÅRE SELLAND KLEPPE, 24.04.2025
- LINDA KARIN GANGSTØE, 24.04.2025
- ODDVAR MARTIN KAARBØE, 24.04.2025
- PÅL EIKESETH, 28.04.2025
- TORD ANTON HAALAND, 29.04.2025
- WENCHE KRISTIN RØKENES, 24.04.2025

Forseglet av



Posten Norge



Årsberetning 2024

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- INGER CATHRINE BRYNE, signert 02.05.2025 med ID-Porten: BankID



Det signerte dokumentet inneholder

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



Dokumentet er forseglet av Posten Norge

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



Slik ser du at signaturene er gyldige

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



ÅRSBERETNING 2024

Helse Vest RHF har i 2024 løyst hovudoppgåvene, som er å sørge for pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell og opplæring av pasientar og pårørande, i tråd med dei føringane Helse- og omsorgsdepartementet har gitt dei regionale helseføretaka. Helse- og omsorgsdepartementet sine styringskrav for 2024 er følgde opp.

Føretaksgruppa Helse Vest har levert gode resultat innan dei fleste områda i 2024, trass i utfordringar med rekruttering på enkelte fagområde og ekstraordinært arbeid med å få ned ventetidene til planlagd utgreiing og behandling.

Medarbeidarane og leiarar, og den kompetansen dei har, er den viktigaste ressursen i sjukehusa. Når ein summerer opp året som er gått, skal kvar og ein ha ein stor takk frå styret i Helse Vest RHF for arbeidet og innsatsen som er gjort i spesialisthelsetenesta på Vestlandet i 2024.

Arbeidet med ventetidene har sett merke sitt på 2024, etter at helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre presenterte regjeringa sitt Ventetidsløfte i mai. Helseføretaka har i tråd med oppdraget sett i verk tiltak for å auke aktiviteten og nå måla om reduserte ventetider. Dette arbeidet har prega nærast alle områda av drifta.

Gjennom hausten 2024 etablerte Helse Vest RHF gode rutinar for samarbeid mellom helseføretaka og dei private aktørane for å få ned ventetidene for planlagd utgreiing og behandling i sjukehusa. Det er helseføretaka som definerer kva fagfelt og prosedyrar dei har ønske om avlasting for. Både helseføretaka og dei private aktørane har gitt gode tilbakemeldingar på desse avtalane.

Regionen har også satsa på langsiktige tiltak i helseføretaka, som betre planlegging, å auke kapasiteten på fleire område, utarbeide regionale råd for kvalitetssikring av ventelister og vurdering av nye tilvisingar og å styrkje samarbeidet med avtalespesialistane på Vestlandet.

Måloppnåinga innan enkelte område er ikkje god nok, og det er eit potensiale for auka kvalitet og reduksjon av uønskte hendingar og variasjon i tenesta. Arbeidet med forbetring og læring skal alltid ha høg prioritet.

Hovudrapporteringa om pasientretta verksemd skjer i årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet. Årleg melding for 2024 er tilgjengeleg her: (kjem når årleg melding er godkjend)

I tillegg behandlar styret i Helse Vest RHF

- *Erklæring om Likestilling, inkludering og mangfald*
- *Rapport for samfunnsansvar*

HELSE VEST

Helse Vest RHF er eitt av fire regionale helseføretak i landet, og har det overordna ansvaret for spesialisthelsetenesta i Rogaland og Vestland, og sjukehusstilbodet til 1,1 million innbyggjarar.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



I Helse Vest RHF er det 87 medarbeidarar per 31.12.2024. Kontorstaden til Helse Vest RHF er i Stavanger sentrum.

Helse Vest RHF skal, jamfør spesialisthelsetenestelova, sørge for at befolkninga i regionen får nødvendige spesialisthelsetenester. Dei lovpålagde hovudoppgåvene til spesialisthelsetenesta er pasientbehandling, forskning, utdanning og opplæring.

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

Per 31. desember 2024 eig Helse Vest RHF fem helseføretak; Helse Stavanger HF, Helse Fonna HF, Helse Bergen HF, Helse Førde HF, Sjukehusapoteka Vest HF, i tillegg til Helse Vest IKT AS.

Helse Vest RHF eig, saman med dei andre regionale helseføretaka fem nasjonale helseføretak, dei felleseigde helseføretaka Pasientreiser HF, Sykehusbygg HF, Sykehusinnkjøp HF, Luftambulansetjenesten HF og Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF.

Gjennomsnittleg tal på tilsette i føretaksgruppa i 2024 var 31 353.

Helse Vest RHF har langsiktige avtaler med sju private ideelle, ikkje-kommersielle sjukehus; Haraldsplass Diagonale Sykehus, Haugesund Sanitetsforeningens Revmatismesykehus, NKS Jæren distriktspsykiatriske senter, Solli distriktspsykiatriske senter, Betanien sykehus, NKS Olavviken alderspsykiatriske sykehus AS og Voss DPS NKS Bjørkeli.

Helse Vest RHF hadde per 31. desember 2024 driftsavtalar med 231 avtalespesialistar; 107 innan psykisk helsevern og 124 innan somatikk. Desse fekk driftstilskot frå Helse Vest RHF. I tillegg hadde det regionale helseføretaket avtale med fem private rusinstitusjonar, åtte private rehabiliteringsinstitusjonar og to private leverandørar innan radiologi og ein innan laboratorium.

Å fremje helse, meistring og livskvalitet er den overordna visjonen i verksemdstrategien Helse 2035 og underliggjande planar i Helse Vest. Helse Vest RHF skal sørge for gode og likeverdige helsetenester.

Den regionale utviklingsplanen skal bidra til å realisere visjonen til Helse Vest. Kwart føretak og dei private som har langsiktige avtaler med Helse Vest, har lagt fram sine utviklingsplanar, som heng saman med den regionale. Overskriftene i den regionale utviklingsplanen er:

- Pasientar, brukarar og pårørande
- Medarbeidarar og kompetanse
- Samhandling
- Utvikling

Felles mål for helseføretaka i Helse Vest er:

- Trygge og nære helsetenester
- God samhandling og effektiv ressursbruk i heile pasientforløpet

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



- Aktiv pasientdeltaking og heilskapleg behandling
- Ein framtidsretta og innovativ kompetanseorganisasjon

PRIORITERING

Styret har også i 2024 vore oppteke av god prioritering. Prioritering skjer på alle nivå i tenesta, frå oppdrag og prioritering på leiarnivå, til helsepersonell sine vurderingar i møte med pasientane.

Overordna prioritering av psykisk helsevern har halde fram i 2024, og det er godt samarbeid i regionen om psykisk helsevern. Den totale kapasiteten i sikkerheitspsykiatrien er styrkt, og det er jobba med samanhengande forløp i samarbeid med spesialisthelsetenesta og kommunane.

Gjennom samarbeid med dei fire RHF-a jobbar Nye metodar med prioritering og kva for nokre nye behandlingsmetodar spesialisthelsetenesta skal tilby. Det blir jobba med seks satsingsområde som gjeld dei neste åra, der dei allereie ser resultat på nedgang i saksbehandlingstid.

Helse Vest har igjen valt uønskt variasjon og prioritering som eit av topp fem risikoområde, med mål om å sikre gode prioriteringar i Helse Vest. Gjennom strukturert arbeid med å redusere uønskt variasjon og mål om å ta gode val arbeider sjukehusa og klinikarane med prioriteringsspmål nær tenestene.

I oppdragsdokument frå Helse- og omsorgsdepartementet 2023 fekk Helse Vest i oppdrag å leie arbeidet med å kartleggje variasjon i bruk av laboratorie-, bilde- og radiologitenester, og setje inn tiltak for å redusere overforbruk av desse tenestene. Det interregionale samarbeidet med å utarbeide tiltak for å redusere uønskt variasjon og overforbruk innan radiologi og laboratorie, og tiltaka som er foreslått er summerte i to omfattande rapportar som vil bli levert i mars 2025.

ØKONOMI – VIKTIG Å HA FØRESEIELEGHEIT

I 2024 er det eit positivt resultat på 903 millionar kroner for føretaksgruppa samla sett. Dette utgjør eit positivt avvik på 469 millionar kroner sett opp mot budsjett. Helse Vest RHF har eit positivt resultat på 724 millionar kroner mot eit budsjettert resultat på 350 millionar kroner.

Ekstra midlar på 307 millionar kroner, som kom i nysalderingsproposisjon rett før jul, ga eit kjærkommen bidrag til resultatet for 2024. Det er framleis variasjon i resultat i helseføretaka der Helse Fonna har det største negative budsjettavviket, mens Helse Stavanger er i den andre enden med eit stort positivt avvik. Det store positive budsjettavviket i Helse Vest RHF er knytt til positiv effekt på netto finanspostar, samt mindre kjøp av helsetenester enn det var budsjettert for.

Alle sjukehusa har igangverande store byggeprosjekt og det er i 2024 investera for totalt 5 milliardar kroner. Dette er 600 millionar under budsjettert investeringsramme på 5,6 milliardar kroner. Fleire byggeprosjekt går over fleire år og framdrifta på desse vil ha innverknad på det

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



årlege forbruket sett opp mot det enkelte års budsjett.

Sjølvs om det samla resultatet for 2024 er godt, er det likevel utfordringar med høg bruk av overtid, innleige, ekstravakter og variabel løn samt avvik på varekostnader. Dette er utfordringsbilde føretaka tar med seg inn i 2025. I tillegg kjem auka rentekostnader og avskrivningar som følgje av fullførte byggeprosjekt.

BEREDSKAP FOR EI NY TID

Ein endra geopolitisk situasjon, med dei truslar det inneber, klimaendringar og erfaringar frå pandemien er noko av det som har gitt ny merksemd og auka krav til beredskapen vår. Vi må vere førebudd på å kunne handtere både kjente og uføresette hendingar og truslar i heile krisespekteret, til og med krig. I Helseberedskapsmeldinga (2023) og Totalberedskapsmeldinga (2024) gir regjeringa politisk og strategisk retning for norsk helseberedskap. Det er mellom anna etablert ei ny nasjonal organisering av arbeidet med helseberedskap.

Regional helseberedskapsplan for Helse Vest er eit felles rammeverk for lokale beredskapsplanar i heile føretaksgruppa. Planverket gir felles grunnlag og føringar for å handtere beredskapshendingar og kriser på best mogleg og samordna måte, både regionalt og lokalt. Planverket er ikkje tidsavgrensa, men vil vere i kontinuerleg forbetring.

For å kunne møte dei ulike truslane, er det i 2024 arbeida vidare med ulike regionale delplanar. Regionale delplanar for sivil-militært samarbeid, forsyningsberedskap, IKT-beredskap og CBRNE-beredskap er ferdigstilte. I 2025 held arbeidet med regionale delplanar for pandemi, blodberedskap, beredskapskommunikasjon og personell fram. Planverket skal henge saman med dei prioriterte områda i helseberedskapsmeldinga. Både lokalt og regionalt planverk blir øvd.

Interregionalt samarbeid med sikkerheit og beredskap er styrka gjennom 2024. Det same gjeld samarbeidet med samvirkeaktørane. Helse Vest er representert i det nasjonale helseberedskapsarbeidet mellom anna gjennom deltaking i Helseberedskapsrådet med underliggende utval. I samarbeid med Helsedirektoratet og Nokblod arrangerte Helse Vest RHF nordisk blodberedskapskonferanse i 2024, med over 100 deltakarar frå sivil-militær sektor i Norden og dei baltiske landa. Helse Vest sendte også eit såkalla framskote kirurgisk team til Klinik Alta i samband med NATO-øvinga Nordic Response i 2024.

TOPP FEM RISIKO

Vurdering av risiko er ein føresetnad for kvaliteten i tenesta. Det er sentralt for å vareta og skape eit godt arbeidsmiljø og det er ein viktig del av tryggleiken og beredskapen vår. Ein gjer vurderingar av risiko på alle nivå i verksemdene. Styret og leiinga har eit særleg ansvar for risikostyring.

I 2024 vart det sett ned felles retningslinjer og prinsipp for risikostyring i Helse Vest. Prinsippa har overordna og regional forankring og alle føretaka forpliktar seg til å drive risikostyring etter anerkjende standardar.

Helse Vest valde samtidig ut fem nye risikoområde som skal ha ekstra merksemd dei kommande åra. Målet er å betre – og ta meir aktivt grep om – risikostyringa, og styrke regionalt samarbeid og læring.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



Områda i topp fem risiko er:

1. Beredskap
2. Nytte av digitalisering
3. Legemiddelområdet
4. Uønskt variasjon og prioritering
5. Behalde og rekruttere medarbeidarar

Felles for områda som er valde ut er at dei har høg risiko, det gjeld medarbeidarar eller pasientar, det gjeld for alle helseføretaka og ein er tend med eit regionalt samarbeid i større grad enn vi har i dag.

Dei første risikoområda blei velta ut i 2020. Når eit risikoområde har oppnådd måla og sett i verk tiltak, skal det bli avslutta og nye område skal bli meldt inn.

BEHALDE, UTVIKLE OG REKRUTTERE MEDARBEIDARAR

Ei kjend og aukande utfordring i helsetenesta er å behalde og rekruttere nok medarbeidarar med rett kompetanse. Utan nok og rett kompetanse vil det bli vanskeleg å gi gode spesialisthelsetenester til befolkninga. Det er behov for nok medarbeidarar med spissa kompetanse, og sjukehusa treng å behalde breiddekompetansen som er nødvendig.

Sjukefråvær

Høgt sjukefråvær er ein samfunnstrend og også eit problem i spesialisthelsetenesta. Sjukehusa gjer mange tiltak for å løyse dette, mellom anna ei styrking av HMS-tiltak. For føretaksgruppa var det eit samla sjukefråvær per desember 2024 på 7,98 prosent. Sjukefråværet varierer mellom føretaka og i det enkelte føretaket. Føretaka var per desember 2024 prega av stort sjukefråvær grunna auke smitta av covid-19, influensa og andre sesongbaserte virus, som mellom anna RS. Å redusere sjukefråværet er ei prioritert oppgåve i alle helseføretaka.

Kultur for heiltid

Føretaksgruppa Helse Vest har etablert ein policy for heiltidskultur. Det er eit mål at flest mogleg vel heile stillingar. Alle medarbeidarar kan registrere ønska sine i ein heiltidsmodul. 14 995 fleire medarbeidarar har fått høgare stillingsprosent i føretaksgruppa Helse Vest frå desember 2010 til desember 2024. Korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent er på 92,50 prosent.

Gjennomsnittleg tal på tilsette i føretaksgruppa i 2024 var 31 353. Helse Vest har hatt ein nedgang i bruk av innleidde vikarar i 2024. Det er eit mål at bruken av innleidde vikarar skal ned til eit tilnærma null-nivå. For heile 2024 var bruk av innleigde helsepersonellvikarar om lag 0, 62 prosent av samla tal brutto månadsverk. Helseføretaka har etablert egne bemanningssenter som handterer behov for ekstra personell.

Vald og truslar

Vald og truslar mot medarbeidarar er eit av topp fem risikoområder i Helse Vest. Vald og truslar har store konsekvensar for arbeidsmiljøet, og skapar utrygg arbeidskvardag. Eit regionalt prosjekt har analysert situasjonen, og utarbeida eit viktig kunnskapsgrunnlag for vidare tiltak for å redusere vald og truslar mot medarbeidarar. Det er nulltoleranse for vald og

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



truslar mot medarbeidarar i Helse Vest, og føretaksgruppa jobbe for at alle har eit trygt og forsvarleg arbeidsmiljø.

Totalt var det meldt 8 420 avvik på HMS/tilsetteskadar, som mellom anna inkluderer avfall, beredskap, brannsikkerheit, organisatorisk arbeidsmiljø, konflikthandtering og varsling.

2 712 av HMS-avvika var relatert til kategorien psykososialt arbeidsmiljø, som mellom anna inkluderer førebygging, diskriminering, traumatiske hendingar, vald og truslar om vald mot medarbeidarar. Dei fleste HMS-avvika som er meldte i 2024 er relatert til vald, truslar om vald og slag.

Styret i Helse Vest RHF ser alvorleg på vald og truslar mot medarbeidarane, og følgjer dette gjennom fast rapportering.

Likestilling, integrering og mangfald

Helseføretaka er kvinnedominerte arbeidsplassar. 76 prosent av medarbeidarane ved sjukehusa og institusjonane i helseregionen er kvinner.

- Av 118 styremedlemmar i føretaksgruppa er 59 kvinner og 47 menn
- Delen av kvinner i leiarar i føretaksgruppa er om lag 47 prosent
- Av toppleiarar er fordelinga 47 prosent kvinner og 53 prosent menn

Per 31.12.2024 var det 71 prosent kvinner og 29 prosent menn tilsett i det regionale helseføretaket, og av desse er leiargruppa fordelt med 3 kvinner og 4 menn.

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

Helseføretaka har høg organisasjonsgrad, og tariffavtalane har kjønnsnøytral lønnsregulering.

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

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

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

Samanlikna med andre regionar har Helse Vest låg uføretilbøyelegheit. Uføretilbøyelegheita blant eigne medarbeidarar i føretaksgruppa Helse Vest har gått ned for fellesordninga frå

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



13,86 prosent i 2012 til 8,09 prosent i 2024. Uføredelen årsverk har gått ned frå 7,07 i 2022 til 7,03 i 2024, og del uføre for aktive stillingar har gått ned frå 1 312 i 2022 til 1 296 i 2024.

Uføretilbøyelegheita for sjukepleiargruppa i føretaksgruppa Helse Vest har gått ned frå i 6,88 prosent i 2012 til 6,64 prosent i 2024.

Uføretilbøyelegheita for legeordninga har auka frå i 2,02 prosent i 2012 til 1,96 prosent i 2024, for føretaksgruppa Helse Vest.

For fellesordninga for føretaksgruppa Helse Vest er det ein nedgang i kostnader over tid frå 1,37 milliardar til 1,037 milliardar. Det er viktig å sjå endring i tala over tid.

Det er eit mål for føretaksgruppa i Helse Vest at medarbeidarane skal spegle befolkninga, og dermed at seks til ti prosent skal ha innvandrarakgrunn. Tal frå 2024 viser at 23, 4 prosent av medarbeidarane i helseføretaka ikkje er norske statsborgarar.

Det går føre seg et kontinuerleg likestillingsarbeid i heile føretaksgruppa. Helse Vest RHF kartlegg likelønnsituasjonen mellom kvinner og menn i føretaka som ein del av dette arbeidet.

ForBedring

Medarbeiderundersøkinga ForBedring blir gjennomført årleg i føretaksgruppa Helse Vest. ForBedring skal kartleggje forhold ved pasienttryggingsskultur og arbeidsmiljø som kan ha samanheng med risiko for uønskte hendingar, og som kan verke negativt på kvaliteten på tenesta og medarbeidarars helse og engasjement.

Resultata skal nyttast som underlag for dialog i lokalt forbetningsarbeid i kvar eining. Alle har tilgang til resultata i ForBedring for sitt eige helseføretak. Føretaka følgjer opp resultata med handlingsplanar i Synergi.

Alle medarbeidarar og leiarar blir invitert til å delta, 30 672 totalt i 2024. Deltakinga var 73,1 prosent av alle inviterte. Nasjonalt mål for deltaking er på 70 prosent.

Tørn-programmet

Målet med Tørn-programmet er å bruke personellressursar mest mogleg effektivt, gjennom nye arbeids- og organisasjonsformer, også oppgåvedeling. Programmet skal også sikre at oppgåvene mellom dei ulike tenesteområda og nivåa i helse- og omsorgstenesta blir rett fordelte.

Det er tildelt midlar til 26 tiltak i Stavanger, 30 i Bergen, fem i Helse Fonna, eitt i Sjukehusapoteka Vest og 13 tiltak i Helse Førde.

DIGITALISERING OG TEKNOLOGI

Digitalisering handlar om å bruke teknologi til å tilby gode tenester til helsepersonell, pasientar og pårørande, og arbeidet med digitalisering i Helse Vest er eit viktig, langsiktig arbeid.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



Ambisjonane er at digitalisering skal bidra til meir effektive tenester og behandling av fleire pasientar, og at dei digitale løysingane kan bidra til å behalde og rekruttere medarbeidarar.

Helse Vest har arbeidd systematisk sidan starten i 2002 for å bygge ein regional infrastruktur for IKT og felles regionale IKT-løysingar som støtte til dei ulike delane av verksemda. Digitalisering er ein viktig føresetnad for å legge til rette for berekrafta til helse- og omsorgstenesta framover.

Føretaksgruppa Helse Vest har ein strategi for digitalisering frå 2023 og ein ny struktur for styring av digitalisering frå 2024. Strategien blir revidert årleg.

Ny styringsstruktur for digitalisering i Helse Vest tredde i kraft 1. januar 2024. Dette er eit viktig grep ved overgangen frå gjennomføring av store program for innføring av nye løysingar og system, til eit kontinuerleg arbeid med å ta i bruk, forenkle og forbetre arbeidsprosessar og løysningar.

Føretaksgruppa Helse Vest arbeider aktivt med informasjonssikkerheit. Auka bruk av digitale løysingar styrkjer pasientbehandligna og pasientsikkerheit. Samstundes er trusselbildet i stadig endring, dels som fylgje av endringane i geopolitiske forhold. IKT- og informasjonssikkerheit er eit kontinuerleg arbeid som har stor merksemd i Helse Vest.

I 2024 har Helse Vest tatt steg framover i bruken av kunstig intelligens (KI) i helsetenestene. Blant områda KI nå er i bruk er diagnostisering av bilete innan radiologi og patologi. Her er det allereie gode resultat knytt til KI-basert vurdering av radiologiske beinbrot, og potensialet for vidare bruk er stort.

MILJØ OG SAMFUNNSANSVAR

Samfunnsansvaret i Helse Vest er omtalt i sak til styret i Helse Vest, Samfunnsansvar i Helse Vest - utgreiing 2024 og i Spesialisthelsetenesta sin rapport for samfunnsansvar 2024, som ligg føre i april 2025. Begge rapportane vil vere tilgjengeleg på Helse Vest sine internettsider om samfunnsansvar [Spesialisthelsetenesta sin rapport for samfunnsansvar 2024 - Helse Vest RHE](#).

Helse Vest har gjort ei utgreiing både for områda som er omfatta av openheitslova; om grunnleggjande og anstendige arbeidsforhold og andre områder innanfor samfunnsansvaret, som klima- og miljø, naturmangfald og førebygging av økonomisk kriminalitet.

Engasjementet for klima- og miljøtiltak er stort blant medarbeidarar i helseføretaka. Døme på dette er tiltaksbanken som Helse Førde har arbeidd fram, med forslag til miljøtiltak dei ulike avdelingane i sjukehusa kan gjere. Tiltaksbanken har fått stor merksemd, blir tatt i bruk nasjonalt og er gjort tilgjengeleg for alle sjukehus.

Det overordna klimamålet for spesialisthelsetenesta er å redusere CO₂-utslepp med 40 prosent innan 2030 og bli klimanøytral innan 2045. For å oppnå dette skal helseføretaka redusere unødvendig forbruk, auke gjenbruk og materialgjenvinning. Arbeidet er delt inn i to hovudspor: haldningsarbeid blant tilsette for å redusere unødig overforbruk, og endringar mot ei meir sirkulær verdikjede og berekraftig utstyr.

Det blir arbeidd med fleire tiltak for å nå måla. I 2024 slutta alle helseregionane seg til innføring av indikatorar om å redusere forbruket av usterile hanskar med 30 prosent,

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



redusere og fase ut eingongs-varmejakker innan 2026, og materialgjenvinne 60 prosent av hushaldsliknande avfall innan 2030. Måla er gitt som styringskrav til helseføretaka i Helse Vest for 2025.

I 2024 ble berekraftig skjøtsel av natur eit nytt delmål for arbeidet med klima og miljø. Målet gjer ansvaret for å vurdere naturen rundt oss tydeleg. Det gjeld både korleis naturen påverkar oss og korleis verksemda i sjukehusa påverkar naturen.

Eit anna viktig ledd i arbeidet med ein meir klima- og miljøvennleg helseteneste er ein meir fullstendig klimarekneskap, som ble presentert for før første gong i 2024. Dette er ei samanstilling av det totale klimafotavtrykket til spesialisthelsetenesta i CO₂-ekvivalentar (CO₂e). Rekneskapan er ein kombinasjon av fysiske data og økonomiske rekneskapsdata.

BRUKARMEDVERKNAD

Brukarrepresentantane i det regionale brukarutvalet i Helse Vest deltek i arbeidsgrupper, fagnettverk, styringsgrupper og andre relevante fora, både internt i Helse Vest og interregionalt.

I 2024 blei det utarbeidd og vedteke nye retningslinjer for brukarmedverknad på systemnivå for helseføretak.

Det regionale brukarutvalet har i 2024 mellom anna følgd opp funna i rapporten «Brukarmedverknad i helseføretaka i Helse Vest» frå 2023. I dette arbeidet er det blitt gjennomført og sett i gang eit system for eigenevaluering og evaluering av brukarmedverknad.

FORSKING OG INNOVASJON

Forskning legg grunnlaget for ei kunnskapsbasert helseteneste til det beste for pasienten. Gjennom pasientnær, klinisk forskning vil Helse Vest bidra til helsetenester av høg kvalitet, tilpassa behova til pasientane. Forskinga rettar derfor merksemda mot nytteverdien for dei tenestene som blir ytt, og er ein viktig premiss for å kunne vidareutvikle helse- og omsorgstenestene, for å rekruttere og behalde dyktige medarbeidarar og for å kunne ta i bruk nye behandlingmetodar og medisinsk teknologi.

Helse Vest har to av seks universitetssjukehus i Noreg. Dei to universitetssjukehusa står for den største delen av forskinga, og dei andre sjukehusa er også aktive i forskingsverksemda. Alle helseføretaka har eigne strategiar og planar for forskning.

Dei regionale forskingsmidlane lysast ut årleg og bidreg til å sikre forskingsaktivitet i helseføretaka, og auke produktiviteten, kvaliteten og nytten av forskinga. Helse Vest blei for 2024 tildelt 161,8 millionar kroner i statleg tilskot til forskning. I tillegg har Helse Vest sett av 96,5 millionar kroner frå eiga ramme, slik at den totale forskingsramma for 2024 var på 258,3 millionar kroner. I 2024 finansierte desse midlane mellom anna 236 forskingsprosjekt samt ulike insentivordningar.

I tillegg til øymerka forskingsmidlar frå Helse Vest, har helseføretaka finansiert forskning over basisramma, og dei har mottatt gåver og tilskot frå andre kjelder så som Noregs

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge

forskningsråd og EU. I tillegg kjem forskning finansiert av næringslivet. Siste måling av ressursbruk til forskning (2023) viste at sjukehusa i regionen brukte 975 millionar kroner til forskning. Dette utgjorde 2,6 prosent av totale driftskostnader til alle lovpålagte oppgåver. Gjennom RHF-a sitt nasjonale program for klinisk behandlingssforskning i spesialisthelsetenesta, blir det årleg tildelt midlar til større prosjekt. I 2024 deltok sjukehus i Helse Vest i 44 prosjekt med midlar frå programmet. 14 av prosjekta er leia frå regionen og desse legg særskilt vekt på utvikling av behandling.

Helse Vest RHF lys årleg ut midlar for å stimulere til innovasjon og auka berekraft i helsetenesta. I 2024 starta 25 nye innovasjonsprosjekt på bakgrunn av tildelinga av 18 millionar frå Helse Vest RHF i desember 2023. Samla hadde kring 50 innovasjonsprosjekt i føretaksgruppa finansiering frå Helse Vest RHF i 2024. Totalt fakturerte alle prosjekta Helse Vest RHF for 14,3 millionar i 2024.

Det regionale samarbeidsorganet i Helse Vest har etablert ein ny strategi for perioden frå 2024 til 2030, for samarbeid om helseforskning og innovasjon mellom sjukehus, universitet og høgskular på Vestlandet. Strategien har som mål å styrkje den felles kunnskapen og verdiskapinga vår til beste for pasientane. Sjølv om samfunnsoppdraga i helsesektoren og universitets- og høgskulesektoren er ulike, er det avgjerande at institusjonane innanfor samhandlingsområda har ein felles visjon for kvalitet i pasientbehandlinga, vidareutvikling av felles fagmiljøa, ressursplanlegging og berekraft.

VENTETIDER

I mai 2024 presenterte helse- og omsorgsministeren Ventetidsløftet. Målet er markant nedgang i ventetidene i løpet av 2024 og 2025.

Styret i Helse Vest RHF ser at det er lagt ned eit betydeleg arbeid med kortsiktige og langsiktige tiltak i helseføretaka for å nå krava i Ventetidsløftet om markert kortare ventetider for planlagt utgreiing og behandling. Trass ei positiv utvikling og godt arbeid med å redusere ventetider i sjukehusa, nådde ikkje Helse Vest det totale målet som var satt for ventetider ved utgangen av 2024. Målet var at gjennomsnittleg ventetid skulle reduserast samanlikna med 2023 for somatikk, psykisk helsevern for barn og unge, psykiske helsevern for vaksne og TSB.

Føretaksgruppa nådde dei samla måla for ventetider i 2024 innan psykisk helsevern barn og unge (gjennomsnittleg ventetid var 52 dagar i 2024 mot 55 dagar i 2023) og psykisk helsevern vaksne (44 dagar i 2024 mot 49 dagar i 2023).

Helse Vest nådde ikkje måla for ventetider innan somatiske fagområde, der gjennomsnittleg ventetid i 2024 var 72 dagar mot 71 dagar i 2023. Ventetidene innan tverrfagleg spesialisert rusbehandling (TSB) var 34 dagar i 2024, som er nær det langsiktige målet. Andre indikatorar som er relaterte til ventetider er betre i 2024 enn i 2023, som for eksempel delen med fristbrot, delen med passert planlagt tid og tal pasientar som ventar på start helsehjelp.

Helseføretaka ble tilført ekstra midlar for arbeidet med ventetider i 2024 og det ble sett i gang både kortsiktige tiltak og tiltak som vil ha langvarig effekt.

Det er laga regional rettleiar for kvalitetssikring av ventelister og opplæringstiltak for helsesekretærar og regionale råd for vurderingar av tilvisingar. Det regionale samarbeidet er

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



styrka, mellom anna for det regionale arbeidet om betringar i høyrseleksomsorga. Digitale løysingar skal vere til hjelp også får å redusere ventetider, både i sjukehusa og for digitale løysingar for behandling og kontakt, for eksempel for digital heimeoppfølging, e-behandling og meir.

Samarbeidet med avtalespesialistane er styrka. Helseføretaka har også identifisert områder for behov for kjøp av tenester hos private aktørar.

Arbeidet med å få ned ventetidene fortsett inn i 2025.

REKNESKAPEN RESULTAT OG FØRESETNAD OM FRAMLEIS DRIFT

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

Resultatet for føretaksgruppa viser eit overskot på til saman 903 millionar kroner. Resultatet for Helse Vest RHF viser eit overskot på 724 millionar kroner.

Styret tilrår at overskotet i Helse Vest RHF blir ført mot annan eigenkapital. Kravet frå Helse- og omsorgsdepartementet var at føretaksgruppa skulle gå i balanse i 2024.

INVESTERINGAR

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

Føretaksgruppa har også i 2024 hatt store byggjeprojekt i alle helseføretaka, sjå nærare omtale i avsnitta under. Alle desse byggeprojekta er finansiert med lån frå staten. Resterande del av investeringskostnaden til byggjeprojekta må føretaka dekke av egne midlar. Andre investeringar i føretaka er dekkja av egne midlar i sin heilskap.

Samla investeringar til føretaksgruppa for 2024 var på totalt 5 032 millionar kroner. Investeringane fordeler seg med 436 millionar kroner til medisinteknisk utstyr, 270 millionar kroner til transportmiddel, inventar og utstyr samt 4 232 millionar kroner til tomter, bustader, bygningar og anlegg under utføring. I tillegg er det investert i lisensar og programvare samt prosjekt under utvikling på til saman 93 millionar kroner.

Nytt universitetssjukehus «Nye SUS», Helse Stavanger

Helse Stavanger skal ta imot den første pasienten på Nye Stavanger universitetssjukehuset på Ullandhaug den 16. November 2025. Då skal første byggetrinn, som består av omkring 125 000 kvadratmeter stå ferdig. I første byggetrinn blir all somatisk døgnbehandling, alle somatiske akuttfunksjonar og tilhøyrande støttefunksjonar flytta til Ullandhaug. Det er ved utgangen av 2024 brukt totalt 11 799 millionar kroner på prosjektet og av disse er 2 006

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forsøgt av



Posten Norge



millionar kroner brukt inneverande år. Den totale kostnadsramma er på 12 356 millionar kroner.

Ei trinnvis utbygging av Nye SUS medfører drift på ulike geografiske einingar når byggetrinn 1 er ferdig på Ullandhaug. Ein god del av verksemda som ikkje flyttar i byggetrinn 1 blir samla i eksisterande sjukehuslokale på Våland. Perioden med todelt drift og fram til sjukehuset er samla på Ullandhaug er omtalt som mellomfasen. Målet med mellomfasen er å leggje til rette for fag som ikkje flyttar til Ullandhaug i byggetrinn 1, men fortsett sørge for å avgrense investeringskostnaden utanfor Ullandhaug. Nye SUS mellomfase, har ei kostnadsramme på 235 millionar kroner og det er hittil brukt 33 millionar kroner ved utgangen av 2024.

Neste steg i å flytte verksemda til Ullandhaug er å bygge eit bygg for somatisk poliklinikk og dagbehandling for medisinske fag. Første fase av byggetrinn 2 vart tildelt lån over statsbudsjettet i 2025. Helse Stavanger gjennomfører no forprosjektfasen for dette prosjektet.

Oppgradering og utbygging Haugesund sjukehus, Helse Fonna

Helse Fonna gjennomfører byggetrinn 2 av oppgradering og ombygging av Haugesund sjukehus. Dette byggetrinnet inneheld eit nytt bygg, samt ombygging av allereie eksisterande bygg. Nybygget, på om lag 9 400 kvadratmeter, vil ha seks etasjar der det skal vere sengepostar. Ombygging vil skje i tre etasjar i eksisterande bygg, og gi plass til poliklinikkar. Prosjektet har ei samla kostnadsramme på 1 118 millionar kroner. Hittil er det brukt 486 millionar kroner på prosjektet og 322 millionar kroner av disse er brukt i 2024. Forventa ferdigstilling er desember 2026 og innflytting 2027.

Protonsenter, Helse Bergen

Bygginga av protonsentert i Helse Bergen nærmar seg ferdig og skal takast i bruk i løpet av våren 2025. Ved protonsentert vil aktuelle kreftpasientar frå heile landet kunne få protonterapi, ein meir presis og skånsam strålebehandling. Bygget er på 10 700 kvadratmeter og har ei samla kostnadsramme på 1 576 millionar kroner. Ved utgangen av 2024 er det brukt 1 324 millionar kroner på prosjektet og av disse er 372 millionar kroner pådregne i 2024.

Nye Førde sjukehus, Helse Førde

Helse Førde har i fleire år gjennomført eit stort moderniseringsarbeid av Førde sentralsjukehus. Nye Førde sjukehus består av Dagabygget, som sto ferdig våren 2021 og husar psykisk klinikk og ungdomspsykiatrisk poliklinikk. Livabygget som sto ferdig hausten 2024, som er eit nytt somatisk sjukehusbygg. I tillegg til påkoblingsareal i høgblokkka på Svanabygget. Livabygget er eit nybygg på 13 000 kvadratmeter som saman med påkoblingsareal til Svanabygget har ei kostnadsramme på 1 992 millionar. I 2024 er det brukt 309 millionar kroner og totalt på prosjektet 1 904 millionar kroner.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



FINANSIELL STILLING

Helse Vest RHF og føretaksgruppa har framleis ein solid eigenkapital sjølv om gjeldsandelen har auka betydeleg inneverande år. Eigenkapitalen i føretaksgruppa var 19 960 millionar kroner ved utgangen 2024 og utgjorde 38,7 prosent av totalkapitalen. Tilsvarende tal i 2023 var 19 057 millionar kroner og 42,6 prosent.

Føretaksgruppa har per 31. desember 2024 ei samla brutto pensjonsforplikting på 62 571 millionar kroner. Netto forplikting er 2 457 millionar kroner. Per 31. desember 2024 er det i tråd med regnskapsloven og Norsk Regnskapsstandard, 6 545 millionar kroner i negative estimatavvik som ikkje er resultatførte. Dette utgjør 32,8 prosent av eigenkapitalen.

Pensjonsforpliktinga vil påverke føretaksgruppa sin framtidige likviditet i form av innbetalingar til pensjonsordningar.

Styret vurderer eigenkapitalsituasjonen i føretaket per 31. desember 2024 som tilfredsstillande.

Helse Vest har eit godt fundament for vidare drift. Føretaksgruppa hadde ein likviditetsreserve på kroner 6 286 millionar kroner ved utgangen av 2024.

Det er tatt opp nye lån til investeringar i 2024 med 1 563 millionar kroner inklusiv kapitaliserte renter på opptrekkslån. Ved utgangen av året utgjør langsiktige lån frå Helse- og omsorgsdepartementet 17 608 millionar kroner. Av dette er 11 985 millionar kroner lån under opptrekk/byggjelån.

Dei første låna har ei nedbetalingstid på 20 år, medan lån konvertert etter 01.01.2014 har ei nedbetalingstid på 25 eller 35 år. Av låna som er konverterte har 16 av 17 lån rentebinding på 3, 5 eller 10 år. Renta er bunde på forskjellige tidspunkt og til ulik rentesats. Rentesatsen på låna ligg mellom 0,68 – 3,73 prosent. Lån under opptrekk har flytande rente. I 2024 var den flytande renta for driftskreditten og byggjelån tildelt før 2018 på 4,72 prosent første halvår og 4,82 prosent andre halvår. Byggjelån som er tildelt etter 2018 hadde i 2024 ei flytande rente på 4,47 prosent første halvår og 4,93prosent andre halvår. Inntil låna er konverterte, blir renta lagt til lånesaldo.

Arbeidskapitalen er redusert med 985 millionar kroner i løpet av 2024 og er ved utgangen av året negativ med 3 308 millionar kroner. Utviklinga skuldast først og fremt at ein har nytta eigen overskotslikviditet til å finansiere investeringar.

KONTANTSTRAUMANE I REGIONEN

Kontantstraumoppstillinga viser at behaldning av bankinnskott, kontantar og liknande i føretaksgruppa har auka med 3 426 millionar kroner i 2024. Av dette utgjør netto kontantstraum frå ordinær aktivitet 2 238 millionar kroner, bruk av kontantstraum til investeringsaktivitetar

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



5 178 millionar kroner og tilført kontantstraum frå finansieringsaktivitetar 6 366 millionar kroner. Av positiv kontantstraum frå finansieringsaktivitetar utgjør årets trekk på driftskreditten inneverande år heile 3 648 millionar kroner. Samla sett er likviditetsreserven redusert med 1 202 millionar kroner.

Forskjellen mellom kontantstraum frå drifta på 2 238 millionar kroner og årsresultatet på 903 millionar kroner gjeld fyrst og fremst ordinære avskrivningar på 1 675 millionar. Auka kapitalbinding i varelager og krav på til saman 159 millionar, minkar kontantstraumen frå operasjonelle aktivitetar. Likedan reduksjon i kortsiktig gjeld på 359 millionar kroner. Pensjons inn- og utbetalingar er 239 millionar kroner lågare enn regnskapsførte pensjonskostnader inneverande år og aukar kontantstraumen frå operasjonelle aktivitetar. Likedan inntektsføring av tidlegare mottatte investeringstilskot på 71 millionar kroner.

Føretaksgruppa har i 2024 nytta 1 342 millionar kroner av inneståande premiefond i KLP til å finansiere årets pensjonspremiar. Tilsvarende tall i 2023 var 1 317 millionar kroner. Pensjonsforpliktingane har auka frå 111 millionar kroner per 31.12.23 til 163 millionar kroner per 31.12.24. Pensjonsmidlane er redusert frå 4 095 millionar kroner per 31.12.23 til 3 908 millionar kroner per 31.12.24.

Føretaksgruppa har investert for 5 032 millionar kroner i varige driftsmidlar i 2024 mot tilsvarende 5 507 millionar kroner i 2023. Til samanlikning utgjorde ordinære avskrivningar 1 675 millionar kroner i 2024 og 1 479 millionar kroner i 2023. Årets innbetaling av eigenkapitaltilskot til KLP utgjorde 105 millionar kroner.

Innbetaling ved opptak av langsiktig lån utgjorde 1 563 millionar kroner i 2024 mot 3 472 millionar kroner i 2023. Innvilga kredittramme er i same perioden auka frå 4 613 millionar kroner til 4 961 millionar kroner. Ved utgangen av 2024 har føretaksgruppa nytta 4 932 millionar kroner av kredittramma mot 2 millionar kroner ved utgangen av 2023.

RISIKO FOR TAP

Det meste av inntektene kjem frå overføringar frå Staten ved Helse- og omsorgsdepartementet. Kredittrisikoen er derfor låg. Konstaterte tap på krav utgjorde i 2024 9 millionar kroner og er i det alt vesentlege knytt til eigenandels krav og krav knytt til sjølvbetalande pasientar.

Føretaksgruppa er også til en viss grad eksponert for endringar i valutakursar og råvareprisar gjennom innkjøp av varer og tenester frå utlandet.

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

Stavanger, 9. april 2025

Agnes Landstad
STYRELEIAR

Oddvar Kaarbø
NESTLEIAR

Anne Karin Hamre
STYREMEDLEM

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forseglet av



Posten Norge



Tord Anton Haaland

STYREMEDLEM

Pål Eikeseth

STYREMEDLEM

Kristin Reitan Husebø

STYREMEDLEM

Hege Solbakken

STYREMEDLEM

Wenche Kristin Røknes

STYREMEDLEM

Linda Karin Gangstøe

STYREMEDLEM

Lars Kåre Kleppe

STYREMEDLEM

Inger Cathrine Bryne

ADMINSTRERANDE DIREKTØR

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE, 02.05.2025

Forsøgt av



Posten Norge



BDO AS
Luramyrveien 40
Postboks 1107
4391 Sandnes

Melding frå uavhengig revisor

Til Føretaksmøtet i Helse Vest RHF

Konklusjon

Vi har revidert årsrekneskapen til Helse Vest RHF.

Årsrekneskapen består av:

- Selskapsrekneskapen, som består av balanse per 31. desember 2024, resultatrekneskap, oppstilling over kontantstraumar for rekneskapsåret som er avslutta per denne datoen og notar, irekna eit samandrag av viktige rekneskapsprinsipp
- Konsernrekneskapen, som består av balanse per 31. desember 2024, resultatrekneskap, oppstilling over kontantstraumar for rekneskapsåret avslutta per denne datoen og notar, irekna eit samandrag av viktige rekneskapsprinsipp.

Etter vår meining:

- Oppfyller årsrekneskapen gjeldande lovkrav
- Gjev selskapsrekneskapen eit rettvise bilete av den finansielle stillinga i selskapet per 31. desember 2024, og av resultat og kontantstraumar for rekneskapsåret avslutta per denne datoen, i samsvar med reglane i rekneskapslova og god rekneskapskikk i Noreg
- Gjev konsernrekneskapen eit rettvise bilete av konsernet Helse Vest RHF si finansielle stilling per 31. desember 2024, og av konsernet sine resultat og kontantstraumar for rekneskapsåret avslutta per denne datoen, i samsvar med reglane i rekneskapslova og god rekneskapskikk i Noreg

Grunnlag for konklusjonen

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

Annan informasjon

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

I samband med revisjonen av årsrekneskapen er det oppgåva vår å lese annan informasjon identifisert ovanfor for å vurdere om det er vesentleg inkonsistens mellom denne og årsrekneskapen eller kunnskap vi har opparbeidd oss under revisjonen, eller om den tilsynelatande inneheld



vesentleg feilinformasjon. Vi har plikt til å rapportere dersom annan informasjon framstår som vesentleg feil. Vi har ingenting å rapportere i så måte.

Konklusjon om årsmeldinga

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

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

Styret og dagleg leiar sitt ansvar for årsrekneskapen

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

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

Revisor sine oppgåver og plikter ved revisjonen av årsrekneskapen

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

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

BDO AS

Ellen Marie Marvik
statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



PENNEO

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

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

Marvik, Ellen Marie Mo

Partner

Serienummer: no_bankid:9578-5997-4-628197

IP: 188.95.xxx.xxx

2025-05-12 11:42:57 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: 0L.YJ4.Y5P1A-A249Y-J72CK-QV2HD-CFXJ

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

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

Slik kan du bekrefte at dokumentet er originalt

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

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