



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2022 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

Organisasjonsnummer: 983 971 768
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn: SYKEHUSET ØSTFOLD HF
Forretningsadresse: Kalnesveien 300
1714 GRÅLUM

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2022 - 31.12.2022

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Stig Otto Sætherbakken
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 02.06.2023

Grunnlag for avgivelse

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

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

Brønnøysundregistrene, 16.07.2024



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Salgsinntekt	1,2	7 537 895 000	7 129 899 000
Annen driftsinntekt	2,8	448 446 000	541 791 000
Sum inntekter		7 986 341 000	7 671 690 000
Kostnader			
Varekostnad	4,5	1 719 487 000	1 687 656 000
Lønnskostnad	6,7	4 886 079 000	4 601 780 000
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	8,9	375 201 000	367 404 000
Annen driftskostnad	2,6,9,1 0	1 060 632 000	1 001 664 000
Sum kostnader		8 041 399 000	7 658 504 000
Driftsresultat		-55 058 000	13 186 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen renteinntekt	11	3 491 000	1 190 000
Annen finansinntekt	11	432 000	1 290 000
Sum finansinntekter		3 923 000	2 480 000
Rentekostnad til foretak i samme konsern	11	61 335 000	32 524 000
Annen rentekostnad	11	83 000	70 000
Annen finanskostnad	11	1 018 000	299 000
Sum finanskostnader		62 436 000	32 893 000
Netto finans		-58 513 000	-30 413 000
Ordinært resultat før skattekostnad	12,13	-113 571 000	-17 227 000
Ordinært resultat etter skattekostnad	12,13	-113 571 000	-17 227 000
Årsresultat	12,13	-113 571 000	-17 227 000
Overføringer og disponeringer			
Overføringer til/fra annen egenkapital	12	-113 571 000	-17 227 000
Sum overføringer og disponeringer		-113 571 000	-17 227 000



Resultatregnskap

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



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Utvikling	8	22 000	40 000
Sum immaterielle eiendeler	8	22 000	40 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	4 773 599 000	4 858 775 000
Maskiner og anlegg	9	360 464 000	382 463 000
Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner og lignende	9	202 663 000	245 803 000
Sum varige driftsmidler		5 336 726 000	5 487 041 000
Finansielle anleggsmidler			
Lån til foretak i samme konsern	14	51 300 000	60 729 000
Investeringer i aksjer og andeler	15	367 650 000	346 294 000
Andre fordringer	7	1 058 050 000	873 517 000
Sum finansielle anleggsmidler	7,14,1 5	1 477 000 000	1 280 540 000
Sum anleggsmidler	7,8,9,1 4,15	6 813 748 000	6 767 621 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	16	2 271 000	2 425 000
Sum varer	16	2 271 000	2 425 000
Fordringer			
Kundefordringer	17	50 340 000	40 221 000
Andre fordringer	17	35 919 000	37 523 000
Konsernfordringer	17	259 964 000	232 995 000
Sum fordringer	17	346 223 000	310 739 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	18	166 853 000	164 447 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende	18	166 853 000	164 447 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
Sum omløpsmidler	16,17, 18	515 347 000	477 611 000
SUM EIENDELER	7,8,9,1 4,15,1 6,17,1 8	7 329 095 000	7 245 232 000
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Selskapskapital	12	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	12	813 166 000	926 736 000
Sum innskutt egenkapital		813 266 000	926 836 000
Sum egenkapital	12	813 266 000	926 836 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Andre avsetninger for forpliktelser	19	172 353 000	161 007 000
Sum avsetninger for forpliktelser	19	172 353 000	161 007 000
Annen langsiktig gjeld			
Langsiktig konserngjeld	14	3 183 802 000	3 441 106 000
Øvrig langsiktig gjeld	9,14	33 209 000	7 367 000
Sum annen langsiktig gjeld	9,14	3 217 011 000	3 448 473 000
Sum langsiktig gjeld	9,14,1 9	3 389 364 000	3 609 480 000
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	20	167 594 000	151 122 000
Skyldige offentlige avgifter	20	353 363 000	357 834 000
Kortsiktig konserngjeld	20	1 961 555 000	1 588 088 000
Annen kortsiktig gjeld	20	643 952 000	611 871 000
Sum kortsiktig gjeld	18,20, 23	3 126 464 000	2 708 915 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
Sum gjeld	9,14,1 8,19,2 0,23	6 515 828 000	6 318 395 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD	9,12,1 3,14,1 8,19,2 0,23	7 329 094 000	7 245 231 000



Brønnøysundregistrene

ÅRSREGNSKAP FOR REGNSKAPSÅRET 2022 - GENERELL INFORMASJON

Journalnummer: 2023 481537

Enheten

Organisasjonsnummer: 983 971 768
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn: SYKEHUSET ØSTFOLD HF
Forretningsadresse: Kalnesveien 300
1714 GRÅLUM

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2022 - 31.12.2022

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Stig Otto Sætherbakken
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 02.06.2023

Grunnlag for avgivelse

År 2022: Årsregnskap er elektronisk innlevert.
År 2021: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2022.

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

Brønnøysundregistrene, 19.06.2023



Organisasjonsnr: 983 971 768
SYKEHUSET ØSTFOLD HF

RESULTATREGNSKAP

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Salgsinntekt	1,2	7 537 895 000	7 129 899 000
Annen driftsinntekt	2,8	448 446 000	541 791 000
Sum inntekter		7 986 341 000	7 671 690 000
Kostnader			
Varekostnad	4,5	1 719 487 000	1 687 656 000
Lønnskostnad	6,7	4 886 079 000	4 601 780 000
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	8,9	375 201 000	367 404 000
Annen driftskostnad	2,6,9,10	1 060 632 000	1 001 664 000
Sum kostnader		8 041 399 000	7 658 504 000
Driftsresultat		-55 058 000	13 186 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen renteinntekt	11	3 491 000	1 190 000
Annen finansinntekt	11	432 000	1 290 000
Sum finansinntekter		3 923 000	2 480 000
Rentekostnad til foretak i samme konsern	11	61 335 000	32 524 000
Annen rentekostnad	11	83 000	70 000
Annen finanskostnad	11	1 018 000	299 000
Sum finanskostnader		62 436 000	32 893 000
Netto finans		-58 513 000	-30 413 000
Ordinært resultat før skattekostnad	12,13	-113 571 000	-17 227 000
Ordinært resultat etter skattekostnad	12,13	-113 571 000	-17 227 000
Årsresultat	12,13	-113 571 000	-17 227 000
Overføringer og disponeringer			
Overføringer til/fra annen egenkapital	12	-113 571 000	-17 227 000
Sum overføringer og disponeringer		-113 571 000	-17 227 000



Organisasjonsnr: 983 971 768
SYKEHUSET ØSTFOLD HF

BALANSE

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Utvikling	8	22 000	40 000
Sum immaterielle eiendeler	8	22 000	40 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	4 773 599 000	4 858 775 000
Maskiner og anlegg	9	360 464 000	382 463 000
Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner og lignende	9	202 663 000	245 803 000
Sum varige driftsmidler		5 336 726 000	5 487 041 000
Finansielle anleggsmidler			
Lån til foretak i samme konsern	14	51 300 000	60 729 000
Investeringer i aksjer og andeler	15	367 650 000	346 294 000
Andre fordringer	7	1 058 050 000	873 517 000
Sum finansielle anleggsmidler	7,14,15	1 477 000 000	1 280 540 000
Sum anleggsmidler	7,8,9,14,	6 813 748 000	6 767 621 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	16	2 271 000	2 425 000
Sum varer	16	2 271 000	2 425 000
Fordringer			
Kundefordringer	17	50 340 000	40 221 000
Andre fordringer	17	35 919 000	37 523 000
Konsernfordringer	17	259 964 000	232 995 000
Sum fordringer	17	346 223 000	310 739 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	18	166 853 000	164 447 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende	18	166 853 000	164 447 000
Sum omløpsmidler	16,17,18	515 347 000	477 611 000
SUM EIENDELER	7,8,9,14,	7 329 095 000	7 245 232 000



BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD

Egenkapital

Innskutt egenkapital

Selskapskapital	12	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	12	813 166 000	926 736 000
Sum innskutt egenkapital		813 266 000	926 836 000

Sum egenkapital 12 813 266 000 926 836 000

Gjeld

Langsiktig gjeld

Andre avsetninger for forpliktelse

19 172 353 000 161 007 000

Sum avsetninger for

forpliktelse 19 172 353 000 161 007 000

Annen langsiktig gjeld

Langsiktig konserngjeld 14 3 183 802 000 3 441 106 000

Øvrig langsiktig gjeld 9,14 33 209 000 7 367 000

Sum annen langsiktig gjeld 9,14 3 217 011 000 3 448 473 000

Sum langsiktig gjeld 9,14,19 3 389 364 000 3 609 480 000

Kortsiktig gjeld

Leverandørgjeld 20 167 594 000 151 122 000

Skyldige offentlige avgifter 20 353 363 000 357 834 000

Kortsiktig konserngjeld 20 1 961 555 000 1 588 088 000

Annen kortsiktig gjeld 20 643 952 000 611 871 000

Sum kortsiktig gjeld 18,20,23 3 126 464 000 2 708 915 000

Sum gjeld 9,14,18,1 6 515 828 000 6 318 395 000

SUM EGENKAPITAL OG GJELD 9,12,13,1 7 329 094 000 7 245 231 000



Organisasjonsnr: 983 971 768
SYKEHUSET ØSTFOLD HF

NOTEOPPLYSNINGER - SELSKAP

- alle poster oppgitt i hele tall

Note
0

Regnskapsprinsipper

Note
25

Note
6

Antall årsverk i regnskapsåret
5624.00

Note
6

Spesifisering av resultatregnskapet

Lønnskostnader

<u>Lønn</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	3665262000.00	3451390000.00
<u>Folketrygdavgift</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	520999000.00	490486000.00
<u>Pensjonskostnader</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	648159000.00	619211000.00
<u>Andre ytelser</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	51658000.00	40693000.00
<u>Sum lønnskostnader</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	4886079000.00	4601780000.00

Note

Ekstraordinære inntekter og kostnader



<u>Sum</u>	<u>Beløp</u>	
Note		
8,9		
Varige driftsmidler og immaterielle eiendeler		
<u>Anskaffelseskost 01.01.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	8387653000.00	16411000.00
<u>Tilgang i året</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	226600000.00	0.00
<u>Avgang i året</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	-70574000.00	0.00
<u>Anskaffelseskost 31.12.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	8543680000.00	16411000.00
<u>Samlede av-/nedskrivn.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	-3206953000.00	-16389000.00
<u>Balanseført verdi 31.12.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	5336726000.00	22000.00
<u>Årets av-/nedskrivn.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	-375182000.00	-19000.00
<u>Økonomisk levetid</u>		<u>Immaterielle eiend.</u>
		5
<u>Avskrivningsplan</u>		<u>Immaterielle eiendeler</u>
		Lineær

Anskaffelseskost - balanseførte lånekostnader, egentilvirkede anleggsmidler

Goodwill spesifisert for hvert enkelt virksomhetskjøp

Avskrivningsplan for goodwill som er lenger enn fem år - begrunnelse

Mer om varige driftsmidler/immaterielle eiendeler

Konsernregnskap

Morselskapet sitt navn

Forretningskontor for morselskapet

Begrunnelse for at datterselskap er utelatt fra konsolideringen



Samlet beløp - tilknyttet selskap Årets Fjorårets

Samlet beløp - foretak i samme konsern Årets Fjorårets

Samlet beløp - foretak i samme konsern Årets Fjorårets

Samlet beløp - felles kontrollert virksomhet Årets Fjorårets

Pantstillelse Beløp

Beholdning av egne aksjer Antall Pålydende Andel av aksjek.



Admincontrol

List of Signatures Page 1/1

Arsberetning og regnskap 2022 for Sykehuset Østfold HF.pdf

Name	Method	Signed at
Hansen, Wenche Charlotte	BANKID	2023-04-12 14:07 GMT+02
Tvedt, Børge	BANKID_MOBILE	2023-04-13 20:16 GMT+02
Gjeldnes, Carl Morten	BANKID	2023-04-12 14:05 GMT+02
Gjessing, Hege	BANKID	2023-04-12 11:56 GMT+02
Jære, Gro	BANKID_MOBILE	2023-04-17 16:29 GMT+02
Almlid, Torbjørn	BANKID_MOBILE	2023-04-12 11:54 GMT+02
Utgaard, Rene	BANKID	2023-04-17 10:45 GMT+02
Brelin, Trond Petter C	BANKID	2023-04-12 11:52 GMT+02
Moksness, Knut Øyvind	BANKID_MOBILE	2023-04-13 09:51 GMT+02
Nilsen, Tone Kristine Lie	BANKID_MOBILE	2023-04-12 17:39 GMT+02
Fritzman, Britt	BANKID_MOBILE	2023-04-12 17:00 GMT+02
Seim, Gro	BANKID	2023-04-12 15:16 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
External reference: 01A28E593DBD48D592F2EEE5/6E4D534



Innhold

Innledning	3
Resultater og måloppnåelse 2022	4
Økonomi, fristbrudd og ventetider	4
Forbruk av bredspektrert antibiotika og sykehusinfeksjoner	4
Pakkeforløp – kreft	5
Nasjonale pasientforløp – psykisk helsevern	5
Video- og telefonkonsultasjoner	6
Forbedring	6
Kirurgi	6
Medisin	6
Kreft	6
Kvinne- barn	7
Akuttmedisin/prehospitale tjenester	7
Bilddiagnostikk	7
Laboratoriemedisin	8
Forskning	8
Teknologi og e-helse	8
Samhandling	11
Større bygg- og eiendomssaker	12
Rettslige prosesser i SØ i 2022	13
Styrets virksomhet	14
Personalforhold, HMS og miljørapportering	17
Medarbeidere	17
HMS	19
Miljø	20
Likestilling og diskriminering	21
Mål og utfordringer 2023	23
Redegjørelse for aktsomhetsvurderinger - Åpenhetsloven	25
Oppsummering	25
Resultat, investeringer, finansiering og likviditet	26

 **SYKEHUSET ØSTFOLD****Innledning**

Sykehuset Østfold HF (SØ) eies av Helse Sør-Øst RHF (HSØ) og ble stiftet 5. desember 2001. SØs verdigrunnlag er forankret i HSØs visjon som er *gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det*.

Hovedoppgavene til SØ er pasientbehandling, forskning, undervisning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende. SØ har alle de vanlige spesialitetene for somatiske områdesykehus og leverer spesialisthelsetjenester innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).

SØ er et områdesykehus og opptaksområdet består av følgende kommuner: Aremark, Fredrikstad, Halden, Hvaler, Indre Østfold, Marker, Moss, Rakkestad, Råde, Sarpsborg, Skiptvet, Vestby og Våler. Beregnet folkemengde per 3. kvartal 2022 er 323 453, en økning med 1 % fra 2021.

Den kliniske virksomheten i SØ er organisert i 5 klinikker (medisin, kirurgi, akuttmedisin, kvinne-barn og psykisk helsevern og rusbehandling). Kreftavdelingen, avdeling for bildediagnostikk og senter for laboratoriemedisin er organisert utenfor klinikkstrukturen og rapporterer direkte til administrerende direktør. I tillegg kommer sentrale stabsfunksjoner som er organisert under administrerende direktør, fagdirektør, direktør for teknologi og e-helse, prosessdirektør, økonomidirektør, HR-direktør og kommunikasjonsjef. Driftstjenestene er samlet i divisjon for facility management (FM).

Foretaket ledes av en *daglig leder* (administrerende direktør) og et styre bestående av 11 medlemmer, hvorav 4 velges blant de ansatte.

Per 31.12.2022 hadde SØ 4 369,3 årsverk (fast månedslønn)¹ fordelt på 5 443 personer og omsetningen var 8,0 mrd. kroner.

Måloppnåelsen er tilfredsstillende på flere kvalitetsindikatorer i 2022. SØ står fortsatt overfor mange uløste oppgaver og det er derfor etablert en struktur i SØ for oppfølging av nasjonale kvalitetsindikatorer.

Det må arbeides aktivt med løsninger for å sikre full måloppnåelse av eiers oppdrag i 2023 – de viktigste områdene er; økonomisk resultat, ventetider/etterslep (passert planlagt tid) og andel avviste henvisninger innen VOP og BUP.

Hovedutfordringene for SØ er *kvalitet, kompetanse og bemanning, kapasitet (bygg/areal) og bærekraftig økonomi*. Befolkningens sosioøkonomiske forhold i SØs opptaksområde er dårligere enn landsgjennomsnittet, og dette betyr også et større forbruk av spesialisthelsetjenester.

I 2022 har det vært stort fokus på å løse de eksisterende kapasitetsutfordringene innenfor somatikk med hensyn til døgnplasser - utfordringer med overbelegg og midlertidige løsninger (to-sengsrom, pasienter som ikke ligger på «moderpost», mv.). SØ har per i dag en beregnet underdekning på 60 senger. Dette er beregnet å øke til 74 senger i 2025. Også innenfor psykisk helsevern – døgnbehandling Kalnes – er det plassmangel og her har man tatt i bruk tilleggsrom som ikke var beregnet til pasientbehandling.

Prosjektinnrammingsrapport for nytt stråle- og somatikkbygg Kalnes ble godkjent i styremøte i SØ 12.12.22 (sak 95-22) og deretter oversendt til HSØ for endelig beslutning. Arbeid med mandat og styringsdokument for konseptfasen pågår i dialog med Sykehusbygg - rådgivning og tidligfase. HSØ vil oversende mandat for konseptfasen til SØ når styret i HSØ har godkjent rapporten, etter planen i løpet av 1. kvartal 2023.

¹ Kilde RDAP (regional data- og analyseplattform HSØ): Brutto månedsværk og antall ansatte på fast lønn



Resultater og måloppnåelse 2022

Økonomi, fristbrudd og ventetider

2022 har vært et krevende år økonomisk sett for SØ med et resultat som er 133,6 mill. kroner dårligere enn budsjettet. Hovedårsaken til det negative avviket er høyere kostnader enn forutsatt på

flere områder. Det største avviket, målt i kroner, er bemanningskostnader og gjelder både egne ansatte og innleie fra eksterne. Merkostnader til ansatte fordeles mellom høyere forbruk av bemanning og mer bruk av dyre løsninger (overtid, forskjøvet vakt etc.). Et betydelig høyere sykefravær enn forutsatt er en årsak til deler av merforbruket.

Årets lønns- og prisvekst har vært betydelig høyere enn forutsatt og pandemien har påvirket driften negativt gjennom hele 2022 – det har kontinuerlig vært innlagte pasienter med covid-19. Ekstraordinære smitteregimer har derfor måttet opprettholdes. I tillegg til økte bemanningskostnader og høyt sykefravær gir dette et merforbruk på varekostnader, særlig testutstyr.

Det er bevilget midler til effekter av pandemien for perioden januar – juni som ble kompensert fra HSØ i juni med 114,6 mill. kroner. I tillegg er SØ kompensert med 98,6 mill. kroner i desember som følge av prisvekst utover deflator i statsbudsjettet etter fordeling av nysaldering. Denne kompensasjonen er ikke videreført i budsjettet for 2023.

Gjennom året har det vært planlagt og igangsatt kostnadsreducerende tiltak for å bedre den økonomiske situasjonen uten at dette har bedret resultatet i særlig grad. En stor andel av tiltakene er av langsiktig art og vil bli videreført og forsterket i tiden fremover. I tillegg planlegges det for nye tiltak for gjennomføring i 2023 for å sikre fremtidig bæreevne for videre utbygging.

Innen somatisk virksomhet har det vært en økning i aktiviteten målt i DRG-poeng på 4,8 % i 2022. Samlet for psykisk helsevern og TSB har det vært en nedgang i DRG-poeng på 2,5 %. Innen psykisk helsevern og TSB måles aktiviteten i DRG-poeng kun for polikliniske pasienter, mens det for somatikk også beregnes DRG-poeng for innlagte pasienter.

SØ har hatt en økning i andel korridorpasienter, fra 0,9 % i 2021 til 1,5 % i 2022.

Time i første brev

Andel pasienter som får time i første brev er 88 % i 2022, en forbedring fra 75 % i 2021.

Fristbrudd

Andel fristbrudd har også i 2022 vært påvirket av effekter av pandemien. Total andel fristbrudd var 7,5 % i 2022, mens andelen i 2021 var 3,3 %.

Ventetid

Gjennomsnittlig ventetid totalt for alle tjenesteområder i 2022 var 60,1 dager (en økning fra 58 i 2021) – somatikk 61,4 dager, VOP 56,2 dager, BUP 50,2 dager og TSB 19,1 dager.

Forbruk av bredspektrert antibiotika og sykehusinfeksjoner

Det er i 2022 utført fire prevalensundersøkelser av infeksjoner og antibiotikabruk. 2. og 4. kvartal 2022 er rapportert som obligatoriske undersøkelser til FHI, med hhv. prevalens 4,2 % og 3,8 % som resultat, noe over det regionale målet på 3 %. Sykehusoppståtte penumonier og postoperative sårinfeksjoner dominerer.

Antibiotikabruk målt fra apotek forbruksdata viser en gunstigere trend for bredspektrerte antibiotika med en samlet nedgang fra 22,5 til 21,1 DDD/100LD (6,9 %) fra 2021 til 2022. Forbruket er redusert

 **SYKEHUSET ØSTFOLD**

mest på akuttmedisin (18,3 %) og ved kirurgisk klinikk (9,5 %), mens medisinsk klinikk har bremsert opp en kraftig økning under pandemien, her ses kun en liten økning på 0,6 %. Antibiotikateamet (AT) består av spesialrådgiver i 30 % og klinisk farmasøyt i 20 % stilling. Et klinikernettverk for antibiotikastyring ble opprettet høsten 2022 som kontakter og rådgivere for AT. Et arbeid med å involvere LIS 2/3 i prosjektarbeid ble samtidig innledet med mål om å prøve ut forbedringstiltak for antibiotikabruken i SØ. I alt 10 LIS fra medisin (infeksjon/lunge/ nevrologi), urologi og ØNH er engasjert, hver med 4 mnd. prosjektarbeid. De har fått innføring i forbedringsarbeid og veiledes av AT. Temaer for prosjektene er bl.a. revurdering av igangsatte antibiotikaregimer på sengeposter (flere avdelinger – ulike tilnærminger), «avskilting» av feilaktig markert penicillinallergi i DIPS (ØNH), vurdering av KOLS-eksaserbasjon (forverring) og antibiotika med støtte av inflammasjonsmarkøren prokalsitonin (lunge). Tilstrekkelig avsatt tid for LIS viser seg å være en utfordring og igangsetting av prosjekter er derfor blitt utsatt til etter vintervirusbølgen som har preget driften i SØ.

Avdeling for smittevern har fått tilført en ny stilling for hygiene-sykepleier og ansatt en ny medarbeider som skal være rådgiver for kommunene iht. til samarbeidsavtalen. Dette gjør at 2023 starter med 3 i stedet for 2 sykepleiere med sykehuset som arbeidsområde, hvilket lenge har vært en ønsket utvikling.

Pakkeforløp – kreft

Målet er innfridd totalt for alle forløp i SØ, med andel nye pasienter i forløp på 78 %. Andel behandlet innen forløpstid er 77 % (nasjonalt mål er 70 %). Kombinasjonen av økt pasienttilstrømming og høyt sykefravær har vært en utfordring for måloppnåelsen. Utfordringene er særlig knyttet til kapasitet MR, koloskopi og operasjon. Stråleterapi for befolkningen i SØs opptaksområde utføres ved OUS og måloppnåelse var i 2022 under 40 %. Dette har vært en utfordring i flere år og måloppnåelsen er sammenliknet med 2019 redusert med ca. 15 prosentpoeng. Sentralisert patologi (OUS) i forbindelse med lymfom utgjør en betydelig forsinkelse for dette pakkeforløpet.

Nasjonale pasientforløp – psykisk helsevern*Psykisk helsevern, barn og unge*

- Andel pasientforløp gjennomført utredning innen forløpstid er 39 %
- Andel pasientforløp som har gjennomført evaluering av behandling 66 %
- Andel pasienter i pasientforløp som sammen med behandler har utarbeidet en behandlingsplan er 67 %

Psykisk helsevern, voksne

- Andel pasientforløp gjennomført utredning innen forløpstid er 63 %
- Andel pasientforløp som har gjennomført evaluering av behandling 52 %
- Andel pasienter i pasientforløp som sammen med behandler har utarbeidet en behandlingsplan er 55 %

TSB

- Andel pasientforløp gjennomført utredning innen forløpstid er 80 %
- Andel pasientforløp som har gjennomført evaluering av behandling 46 %
- Andel pasienter i pasientforløp som sammen med behandler har utarbeidet en behandlingsplan er 51 %

SYKEHUSET ØSTFOLD

Av etablerte tiltak bør følgende nevnes:

- Etablert mer effektive oppfølgingsrutiner på systemnivå i klinikken og gjennomfører kontinuerlig oppfølging av status over behov for forbedringstiltak.
- Gjennomført opplæring og implementering av monitoreringsverktøy og anskaffelsesprosess av CheckWare.
- Etablert faggruppe CheckWare som har gjennomført omfattende rydding i type og omfang av psykologiske tester og utarbeidet plan for opplæring og startet opp med implementering av tilbakemeldingsverktøy (CheckWare).
- Utviklet et monitoreringsverktøy som viser daglige oppdaterte pasientlister til behandler, merkantile og seksjonsleder med oversikt over hvilke pakkeforløpskoder som er satt og hvilke frister som er aktuelle. Det er påbegynt et arbeid med å få på plass en ny oppdatert versjon i samarbeid med analyseavdelingen som forventes å være på plass i 2023.

Video- og telefonkonsultasjoner

Målet om 15 % andel polikliniske konsultasjoner som gjennomføres over video og telefon er ikke nådd, i 2022 var denne 11,3 %. Det har imidlertid vært en reduksjon sammenlignet med 2021 hvor andelen var 16,4 %. Ikke alle pasientgrupper er aktuelle for telefon- og videokonsultasjoner, men det tilstrebes å benytte denne arbeidsmetoden der dette er hensiktsmessig for pasient og behandler.

Forbedring

Oppstart Ytre Oslofjord-samarbeidet – et felles forbedringsprogram for helsepersonell fra Sykehuset Østfold, Sykehuset Telemark og Sykehuset i Vestfold.

Oppstart Forbedringspoliklinikk som inngår i sykehusets satsning på kontinuerlig forbedring – hjelp og støtte til medarbeidere som ønsker å drive forbedringsarbeid i egen enhet

Kirurgi

I 2022 var det god fremgang når det gjelder robotassistert kirurgi og prostatareseksjon, med høy andel av pasientene innenfor pakkeforløpsfristene og god kirurgisk kvalitet. Alle kirurgiske pakkeforløp er godt innenfor fristene og blant de beste i landet.

Intensivavdelingen fikk Forbedringsprisen 2022 for sitt systematiske kvalitetsarbeid med økt pasientsikkerhet og dobbeltkontroll av medikamenter. Dette har ført til at uønskede hendelser vedrørende manglende dobbeltkontroll av medikamenter er redusert med 70 % fra 2021 til 2022.

Medisin

Flere avdelinger i klinikk for medisin (hjerte-, gastro-, infeksjons- og nyre-medisin) har oppnådd null fristbrudd og nasjonal screening ift. colorectalcancer ble startet i mai 2022.

Hjerteavdelingen har etablert og drifter fire forsterkede senger. I tillegg har avdelingen startet med høyrekateterisering og øker antall PM-teknikere (sykepleiere med tilleggskompetanse) som gjennomfører implantering av ILR (hjerterytme-overvåker).

Det er etablert et prosjekt *Hvordan beholde og utvikle sykepleiere i klinikk for medisin*.

Klinikken har etablert et nytt døgnområde i akuttmedisinsk avdeling (jf. *Større bygg og eiendomssaker*).

Kreft

Digital hjemmeoppfølging (DHO) er nå innført i klinisk drift (mai 2022) etter flere år med utvikling og testing i forbindelse med innovasjonspartnerskapet. Ved utgangen av 2022 er i overkant 320 pasienter inkludert.

 **SYKEHUSET ØSTFOLD**

SØ er fortsatt det eneste områdesykehuset i Norge som har en senbivirkningspoliklinikk for kreft og dette tilbudet er videreført 2022. Pasientene er svært fornøyde med tilbudet og samarbeidet internt i sykehuset er godt. Det er besluttet at Nasjonalt kompetansetjeneste for seneffekter etter kreftbehandling ved Oslo universitetssykehus skal avvikles og derfor bør tilbudet i SØ styrkes ytterligere, noe det arbeides med.

I 2017 opprettet kreftavdelingen i samarbeid med forskningsavdelingen en egen forskningsenhet (i kreftavdelingen). I 2022 mottatt kreftavdelingen i overkant av 5 millioner kroner fra Kreftforeningen for å styrke denne enheten ytterligere. De fleste studiene gjennomføres i samarbeid med farmasøytisk industri, men det er også en økende andel akademiske studier.

Kvinne- barn

Fødeavdelingen i SØ har en av landets laveste frekvenser av sfinkterrupturer (store fødselsrifter, 1,6 %) og er best i landet når det gjelder dype sårinfeksjoner etter sectio (0.1%). SØ har også en av landets laveste andel akutte keisersnitt hos førstegangsfødende som blir igangsatte i fødsel. Kvinneklubben har levert i tråd med oppdrag om å etablere tilbud om tidlig ultralyd for alle gravide. Klinikken har også endret behandlingsmetoder og dreiet behandling med hysteroskopi og koniseringer fra dagkirurgi til poliklinikk. Fra mars 2023 startes det opp med enda en prosedyre på poliklinikken. Ventetider til dag- og døgnekirurgi er betydelig redusert. Klinikken deltar i flere kliniske forskningsprosjekter.

Barne- og ungdomsklinikken behandler få kritisk syke og intensivpasienter per år. Utfordringen med lite volum må møtes med ulike tiltak som å forbedre trening, etablere nyfødt tertiærvakt og samarbeid med avdeling for anestesi. Kompetansehevende tiltak knyttet til overvåking og intensivbehandling både på nyfødtintensiv og i døgnsesjonen for barn og ungdom er iverksatt. Klinikken har egen forskningsgruppe og deltar i flere prosjekter.

Akuttmedisin/prehospitale tjenester

Ambulansetjenesten har økt kapasiteten i helg, tidlig natt og noe på dagtid og har tatt i bruk nye medikamenter som har stor betydning for tidlig smertebehandling av pasienter prehospitalt. Utbygging av somatisk akuttmottak Kalnes/ny MR4 er ikke igangsatt, vedtak om igangsettelse ventes fra HSØ ila. 1. halvår 2023.

Ny ambulansestasjon i Halden er utsatt og foreløpig ikke tidfestet.

Bilddiagnostikk

Avdeling for bilddiagnostikk fikk tidlig i 2022 byttet ut MR-maskinen i Moss (MR 3) til en moderne *Siemens 1,5 T Magnetom Sola* som har gitt kraftig forbedring av bildekvalitet og samtidig en kjærkommen reduksjon i opptakstidene. Før sommeren ble det gjort en oppgradering av 1,5 T MR-maskinen på Kalnes (MR 2) Begge disse tiltakene har gitt en vesentlig større fleksibilitet og gjør det lettere å sette opp program for undersøkelser etter medisinsk prioritet.

Det er samtidig gjennomført rekruttering og opplæring av flere MR-radiografer for å kjøre MR på kveldstid i Moss så langt det er mulig. Det var en økning i antall MR-undersøkelser sendt til private institutt i 2022 for å unngå for lange ventetider for undersøkelser med høyere prioritet.

Pga. Ukraina-krigen ble 2022 et spesielt krevende år for sykehusets tbc-screeningvirksomhet ved nasjonalt ankomstsenter (NAS) i Råde. Etter anmodning fra UDI ble kapasiteten økt opp mot 100 % i perioder, og det lyktes å sikre tilstrekkelig bemanning.

Avdelingen opplever betydelig kapasitetsutfordringer for CT-undersøkelser. Veksten i strømmen av akutte/inneliggende pasienter til CT og CT-veiledete biopsier har ført til redusert poliklinisk kapasitet.

SYKEHUSET ØSTFOLD

Innovasjon

Innovasjonsaktiviteten i SØ er høy med både små og store prosjekter og initiativ. Dette inkluderer blant annet utvikling og testing av mobile applikasjoner, digital hjemmeoppfølging, videokonsultasjon og maskinlæring. SØ har gjennom mange år satset på offentlig-privat innovasjonssamarbeid og vi spesielt trekke frem gjennomføring av to innovasjonspartnerskap (innovative anskaffelser), der hensikten er å samarbeide med privat næringsliv om å utvikle fremtidsrettede, bærekraftige løsninger som offentlig aktør kan velge å anskaffe. Dette skal bidra til å skape fremtidens helsetjenester og legge til rette for næringsutvikling.

Nyskapende pasientforløp (NYPA) som var et samarbeid mellom Diffia AS, Sykehuspartner og SØ utviklet en framtidig løsning for digital hjemmeoppfølging som ivaretar sykehusets krav til å være integrert med våre kliniske løsninger, samt kunne brukes innenfor eksisterende infrastruktur på sykehusets plattform. Løsningen som er utviklet heter Nimble Homewards og i 2022 ble løsningen tatt i drift på kreftavdelingen. Ved utgangen av året ble nesten 300 pasienter fulgt opp med denne løsningen. Videre bredding for andre avdelinger ble påstartet, og nyreavdelingen (dialysepasienter) var avdeling nummer to. Samtidig med bredding har det vært jobbet aktivt med å utvikle ny funksjonalitet for nye områder og prosjektet *Modernisering av kne- og hofteskolen* ble startet, hvor Nimble Homewards skal brukes til å digitalisere forløpet for flere pasienter. Digital hjemmeoppfølging er et satsningsområde for SØ, og med Nimble Homewards på plass, samt Checkware i psykisk helsevern, ble det etablert et eget program for digital hjemmeoppfølging for å styrke og koordinere de ulike initiativene innenfor dette området.

I Sikker prøvetaking og analyse i hjemmet utført av pasient (*Hjemmelab*) har SØ sammen med Roche og Diffia jobbet videre med å utvikle løsninger/tjenester som skal gjøre det mulig for utvalgte pasienter selv å ta blodprøver i hjemmet med tilhørende analyse og overføring av resultater til sykehuset. Løsningskonseptet Red@Home består av Nimble Homewards (brukergrensesnitt for pasient hjemme og kliniker på sykehuset), prøveenheten Essenlix (smarttelefon der prøven analyseres av kameraet gjennom en kombinasjon av nanoteknologi, mikroptikk og maskinlæring) og Cobas Infinity POC IT (styrings- og overvåkingssystem). Prosjektet var forventet ferdigstilt i 2022, men er forlenget til sommeren 2023 for å kunne få et enda bedre grunnlag til en kjøpsbeslutning.

Begge innovasjonspartnerskapsprosjektene (NYPA og Hjemmelab) har møtt stor entusiasme og interesse fra andre sykehus, kommuner og næringslivsaktører, både i og utenfor Norge. Prosjektene inngår i SØs program for digital hjemmeoppfølging og videre satsning for å utvikle og tilby gode, fremtidsrettede tjenester for pasienter i hjemmet. Utover prosjekter knyttet til program for digital hjemme oppfølging, jobber innovasjon tett sammen med næringslivet og Høgskolen i Østfold med flere spennende prosjekter i klinikkene for å sikre tryggere og bedre pasientbehandling.

Gjennomført arbeid, nye løsninger og videreutvikling av eksisterende løsninger

Ved hjelp av teknologi er det i 2022 innført ulike utredninger/planer, prosjekter og løsninger som bidrar til effektive, sikre og mobile arbeidsprosesser. Blant annet er følgende løsninger etablert og ferdigstilt, og prosjekter gjennomført:

- Nimble Homewards er ferdig etablert, videre bredding pågår under program for digital hjemmeoppfølging.
- Oppstart av prosjekt for prediksjon gjennom kunstig intelligens – belastning akuttmottak.
- Forprosjekt for datavarehus, analyse og beslutningsstøtte ferdigstilt og lagt frem for porteføljestyret. Gjennomføringsprosjekt planlagt gjennomført av analyseavdelingen.
- Lokalt initiativ for sikkerhetstesting og vurdering av selvutviklede system- og app-løsninger. Dette inkludert prosedyreverk og test-infrastruktur som i 2023 løftes ut i skyen (Azure).
- Løpende arbeid med risikovurdering av eksisterende, lokale løsninger hvor eventuell dokumentasjonen har vært mangelfull eller fraværende, i tett samarbeid med juridisk avdeling ved informasjonssikkerhetsansvarlig.

SYKEHUSET ØSTFOLD

- En rekke egenutviklede web-applikasjoner (8 stk.) er oppdatert i løpet av 2022, i tillegg til app'ene for Trio, Lacsys og blodTrans.
- Det er implementert 7 nye app-løsninger; QRLeser, Førstehjelpsstudie, Synergi, LockScreenOne, AivoMenu og Stoffregister EcoOnline.
- Oppgradering eller nyinstallasjon av videokonferanseutstyr i 16 møterom.
- Oppgradering eller nyinstallasjon av 7 møterom, samt overflytting av 6 møterom til Kalnes modulbygg.
- Oppgradering av antennesentral for tv-mottak ved SØ Moss, og dermed fjerning av dekodekoder ved den enkelte TV.
- Innføring av talegjenkjenningsprosjekt er i gang.
- Uttesting av MetaVision mobil løsning er gjennomført
- Bredding av Checkware til større deler av psykiatri

SØ følger HSØ sine føringer for videreutvikling av eksisterende regionale løsninger og deltar i nasjonale og regionale prosjekter for å bidra til utvikling og lokal innføring av nye IKT-systemer og oppgradering av eksisterende IKT-systemer i klinisk og administrativ drift. Eksempler på regionale/nasjonale prosjekter: DIPS Arena, IHR, nytt intranett, STIM-Prosjektene (infrastrukturmodernisering i HSØ), Digital patologi, klinisk legemiddelsamhandling (støtte for å ta i bruk pasientens legemiddelliste (PLL), samt forbedre legemiddelflyt mellom systemer), Regional EPJ-modernisering (tilrettelegge for arbeidsprosesser og konsolidering av db med resten av foretaksgruppen), prosjekt Regionalt Lukket Legemiddelsløyfe (optimalisere allerede innførte arbeidsprosesser), mfl.

Det jobbes kontinuerlig med forbedring og videreutvikling av Imatis-løsningen for å ivareta kliniske behov, f.eks. risikotavler og optimalisering av eksisterende funksjonalitet. Foretaket opplever gode gevinster fra dette arbeidet innen klinisk og driftsmessig måloppnåelse.

SØ har i 2022 startet opp med «oppsøkende team» med bidrag på tvers av de kliniske løsningene for å kunne fange opp problemstillinger brukerne har i sin arbeidshverdag. Dette arbeidet anses som en av de viktigste oppgavene nå. Løsninger som innføres er ikke alltid tilrettelagt SØs infrastruktur og dette påvirker brukernes arbeidsprosessene. Det arbeides med å påvirke hastigheten til leveranser som kan benyttes på tynnklient slik at arbeidsprosessen kan bedre på sikt.

Medisinsk teknisk utstyr

SØ forvalter en utstyrsark på 8300 utstyrsenheter til en akkumulert verdi av 920 mill. kroner og er ett av helseforetakene som ligger lengst fremme når det gjelder integrasjon av medisinsk teknisk utstyr mot kliniske fagsystemer. Det er gjennomført nyanskaffelser i form av bl.a. Laser til urologi, MR 1,5T i Moss, preparatrøntgen, ultralyd, bentetthetsmåler, LAB instrumenter, oppgradering av MR 1,5T på Kalnes og endoskopivaskemaskiner til gastro.

Alle investeringer/reinvesteringer utføres i tett samarbeid med klinikken.

MTA har tatt i bruk PerMit som er et prosjektstyringsverktøy hvor alle søknader sendes inn elektronisk. Verktøyet har integrasjon mot medusa som er vårt FDV-system som gir god oversikt både på innmeldt utstyr, økonomimodulen, prosjektstyring og prioritering av anskaffelser fra innmeldt behov til bevilget. Her er det på en god måte endret fra gamle skjemaer til et nytt prosjektstyringsverktøy hvor alle kan følge søknaden fra oppstart til ferdig behandlet. Klinikkdirektører, avdelingsjefer og seksjonsleder som har tatt i bruk PerMit er lagt inn i systemet og de fleste er godt fornøyd med innføring og ibruttakelse.



 SYKEHUSET ØSTFOLD

Samhandling

Strukturert samarbeid med kommuner og statsforvalter for håndtering av covid19-pandemien gjennom *pandemirådet* ble avsluttet 1.4.2022. Rådet avholdt 98 møter og behandlet 508 saker. Evalueringen konkluderte med at *pandemirådet* var en effektiv arena for samhandling.

Det er etablert et *kapasitetsråd* etter modell av pandemirådet. Rådet var en ukentlig møteplass for ansvarlige ledere i sykehus og kommuner for å komme tett på de løpende utfordringene som partene har i forbindelse med den store pasientstrømmen inn og ut av sykehuset vinteren 2021-22. Rådet var virksomt fra november 2021 til april 2022. Kapasitetsrådet ble reetablert desember 2022 i forbindelse med starten av influensa/covid19/RS-sesongen med økt tilstrømming av disse pasientgruppene til sykehuset. Rådet vil fortsette arbeidet så lenge partene har behov for det.

Det ble etablert et *flyktningeutvalg* i mars 2022 i forbindelse Russlands invasjon av Ukraina. Utvalget var partssammensatt etter modell av pandemirådet og avsluttet sitt arbeid juni.

Samhandlingsavdelingen har etablert og gjennomført et undervisningsopplegg for sengepostene i SØ. Hensikten er å bedre den interne kvaliteten på samhandlingsprosessene med kommunene med hovedvekt på utskrivningsprosessen.

Prosedyren *KAD-direkte* fra akuttmottaket SØ ble iverksatt i 2022. I desember ble den utvidet til at utvalgte pasienter i den nye akuttmedisinske seksjonen (døgn 11) også kan gjøre bruk av direkte utskrivning til kommunal KAD-enhet etter gitte kriterier. I tillegg er DIPS på KAD – dvs. lesetilgang i DIPS for kommunalt personell på KAD og korttidsposter på Helsehusene – etablert og under utbredelse.

Det er gjennomført et stort prosjekt med kartlegging av akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus. En spørreundersøkelse ble sendt ut til over 300 personer i hele den akuttmedisinske tjenesten, blant annet fastleger, medarbeidere på akuttmottaket, sykehjemsleger, legevakt, ambulans og AMK og pasienter som har opplevd møtet med de akuttmedisinske tjenestene er intervjuet. En tverrfaglig gruppe fra legevakt, kommune, AMK, ambulans, fastlege og akuttmottaket vil nå arbeide videre med å se på hvordan man kan forbedre de akuttmedisinske tjenestene.

De fleste helsefelleskap i HSØ ser ut til å slutte seg til *kompetansebroen* som er en digital plattform for kompetanseheving-/utveksling og samhandling, helsefelleskapet Østfold tester bruken av plattformen som prosjektdeltaker. Dette skal kunne være den felles plattformen for kommuner, sykehus og utdanningsinstitusjoner som er etterlyst i flere år og HSØ støtter kompetansebroen med midler.

Kommunene og sykehuset deltar i hverandres prosjekt med å ta i bruk/utvikle verktøy og samarbeidsformer innen *digital hjemmeoppfølging* (DHO). Prosjekt «SØMSAM» (SØ/DIFFIA) har fått midler fra Innovasjon Norge og kommunene har fått midler fra Helsedirektoratet til sitt prosjekt.

Helsefelleskapet, ved beredskapsledere i kommuner og sykehus, reviderer nå retningslinje 11 *Samarbeid om beredskap*. I tillegg er smittevernavtalen mellom sykehuset og alle kommuner revidert og iverksatt.

Status på oppdraget gitt i *Nasjonal helse og sykehusplan* om felles planlegging kommuner/sykehus av tjenester til prioriterte pasientgrupper:

Barn og unge

Underutvalg barn og unge – psykisk helse leverte sin rapport i februar 2022. Ut fra forslagene i rapporten er det vedtatt en handlingsplan for pasientgruppa. Det er bl.a. etablert et fast underutvalg med deltakere fra alle kommuner, BUP, fastlege, brukerutvalg og ungdomsråd. Utvalget skal følge dette fagfeltet tett for å forbedre det totale tilbudet, sørge for effektiv kommunikasjon og enighet

SYKEHUSET ØSTFOLD

om ansvarsfordeling slik at tjenestene henger godt sammen. Alle kommuner får tilbud om deltakelse i FACT-ung-team. 3 (av 5) team er p.t. under utvikling/etablering.

Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer

FACT-team er etablert og under utvikling og lokale/regionale møteplasser etableres/reetableres for kommuner, DPS, TSB og psykiatrisk avdeling i hele regionen.

Skrøpelige eldre/kronikere

Arbeid om *Felles pasientforløp for kronisk syke og eldre* pågår gjennom *Hva er innafør*. Underutvalg for helhetlig pasientforløp for hoftebruddpasienter leverte sin rapport i november 2022. Det skal nå lages en handlingsplan som skal sikre god og lik kvalitet i alle kommuner for pasientbehandling/rehabilitering etter operasjon og utskrivelse fra sykehus.

Større bygg- og eiendomssaker

Eiendomsstrategien for 2022-40 (under oppdatering) er et helhetlig, overordnet, styrende dokument som omfatter eiendomsporteføljen i SØ. Strategien er basert på utviklingsplan, virksomhetsstrategi og ØLP og skal kommunisere satsinger og prioriteringer for perioden 2022-2040. Hensikten med eiendomsstrategien er å gi tydelig retning for valg og prioriteringer og vise sammenhengen mellom faglige mål og økonomiske rammer.

De distriktbaserte tjenestene innenfor psykisk helsevern og rusbehandling i Fredrikstad (totalt 6 virksomheter, *Fredrikstadklinikken*) er samlokalisert i eksisterende eiet bygningsmasse i St. Joseph fra og med 31.12.2022. Lokalene er renoveret og tilpasset den nye aktiviteten. Det er etablert en overordnet 10-årig gjennomføringsplan for vedlikehold og brukertilpasninger. Leide arealer er utflyttet og lokalene er tilbakelevert utleier fra 31.12.2022.

05.12.22 ble det åpnet 10 nye sengeplasser (ombygging av kontorarealer til nytt døgnområde 11 akuttmedisin), dette vil i 2023 gradvis trappes opp til 18 plasser. Erstatningsarealer for aktivitetene som var i dette området er flyttet ut i nytt modulbygg og arealer til undervisning er ivare tatt gjennom utvidet leie i administrasjonsbygget. I tillegg er det etablert 9 nye behandlingsrom i Moss og planlagt 25 på Kalnes. Dette vil bidra til å øke aktiviteten og redusere ventetid i SØ betraktelig.

SØ har gjennomført forprosjektfasen for utvidelse av somatisk akuttmottak og ny MR 4 på Kalnes. Det er i etterkant besluttet å revidere forprosjektet slik at MR 4 legges i etasjen under akuttmottaket. Løsningen legger til rette for en helhetlig og langsiktig utvikling av akuttfunksjonen og MR-kapasiteten. Prosjektet går nå over i detaljprosjektering og gjennomføringsfase, og det planlegges å ta i bruk nye arealer i 2025.

Leieavtalen med Kalnes Samfunnsbygg på nabotomten til SØ Kalnes er utvidet med nye arealer i 4. etasje for mammografi og undervisning.

Byggearbeider for ny ambulansestasjon i Sarpsborg er godt i gang og innflytting er planlagt medio 2023. Konseptrapport steg 2 for ambulansestasjon i Halden er tidligere godkjent i styresak 49-21. På grunn av høyere byggekostnader og sykehusets dårlige økonomi er prosjektet stoppet. Det må nå ses på nødvendige tiltak som må gjennomføres i eksisterende arealer/stasjon.

Planene om å etablere et modulbygg ved Kalnes for korttidsovernatting (ansatte) har blitt satt på vent pga. manglende finansiering. Korttidsovernattingen blir foreløpig løst med bruk av hotell. Det er etablert en egen kontormodul i 2 etasjer på Kalnes for å frigi plass til ny sengepost og behandlingsrom inne i sykehuskroppen.

Legevakten i Halden har flyttet ut av Haldenklinikken og inn i kommunens nye Helsehus. Disse arealene er omdisponert til behandlingsrom for psykiatri og rusbehandling

SYKEHUSET ØSTFOLD

Rettslige prosesser i SØ i 2022

Sak om fortrinnsrett til deler av stilling, jf. aml. § 14-3, og rett til fast stilling, jf. aml. § 14-4

Saken har pågått over flere år. I årsberetningen for 2021 ble saken omtalt på følgende måte:

I forbindelse med utlysning av en stilling som spesialsykepleier ved nyfødtintensiven (NFI) ble det fremmet krav om fortrinnsrett etter arbeidsmiljøloven § 14-3. SØ avslo kravene og la til grunn at dersom det ble innvilget fortrinnsrett ville dette medføre vesentlig ulempe for NFI. Ulempen er begrunnet i at det er behov for en ny sykepleier som kan arbeide 3. hver helg i tråd med arbeidstidsbestemmelsene for sykepleiere. Ved innvilgelse av fortrinnsrett for allerede ansatte sykepleiere vil NFI ikke få nødvendig dekning av helgevaktene, da de allerede jobber 3. hver helg. Fire av kravene ble sendt videre til Tvisteløsningsnemda som ga medarbeiderne medhold i at de hadde fortrinnsrett til deler av den utlyste stillingen. SØ anså det som nødvendig å overprøve dette vedtaket og reiste sak for retten. Hovedforhandling skulle gjennomføres i tingretten i september 2020, men saken ble avvist på grunn av formalfeil. I mellomtiden hadde det igjen vært utlyst en stilling ved NFI og nye krav om fortrinnsrett ble fremmet. Ved saksbehandling av kravene viste SØ på nytt til at fortrinnsrett ville medføre en vesentlig ulempe for NFI og avslo derfor kravene. Kravene ble sendt til Tvisteløsningsnemda og ved utvidet nemndsbehandling fikk SØ medhold i at det forelå en vesentlig ulempe. På bakgrunn av dette valgte ledelsen å ikke anke rettens avvisning. Imidlertid har fire medarbeidere valgt å overprøve den utvidede Tvisteløsningsnemdas vedtak og reist sak. Hovedforhandling ble berammet til august 2021 for Sarpsborg tingrett. Saksøkerne søkte derimot om utsettelse av saken og ny tid er foreløpig berammet til høsten 2022.

Som en følge av at avvisningen ikke ble anket ble det første vedtaket fra Tvisteløsningsnemda rettskraftig. SØ har innvilget fortrinnsrett til en av sykepleierne som fremmet krav i tråd med vedtaket, samt at det ble utbetalt erstatning til samme sykepleier. I forbindelse med den første saken reiste medarbeiderne motsøksmål med krav om dom for fast stilling og erstatningskrav. Denne saken var til behandling i Fredrikstad tingrett i februar 2021. Medarbeiderne fikk ikke medhold, men saken er anket og er berammet i Borgarting lagmannsrett mai 2022.

Ankesaken ble behandlet i Borgarting lagmannsrett våren 2022. SØ fikk medhold i at det ikke foreligger rett til utvidet stilling, men motparten fikk likevel innvilget oppreisningserstatning grunnet saksbehandlingsfeil på arbeidsgiversiden. Motpart anket dommen til Høyesterett, som avviste saken. Lagmannsrettens dom er ved dette rettskraftig, og saken gikk i det alt vesentlige i favør av SØ. Ny sak reist av fire medarbeidere vil trolig bli berammet i løpet av 2023.

Sak om oppreisingserstatning

Bakgrunn for saken er at en pasient døde i forbindelse med helsehjelp ved SØ. Helsetilsynet har etter tilsynssak konkludert med at helsehjelpen var uforsvarlig, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-2 og helsepersonelloven §§ 4 og 16. De etterlatte har fått erstatning fra Pasientskadenemda etter klage og etter dette fremmet de i tillegg krav om oppreisningserstatning mot SØ. To vilkår må være oppfylt for at SØ skal være erstatningspliktig. Det må foreligge et *organansvar*², og det må være *utvist grov uaktsomhet eller forsett*. I aktuelle sak mente sykehuset at ingen av disse vilkårene var oppfylt, men etter en helhetsvurdering valgte SØ likevel å inngå avtale om en utbetaling for å avslutte saken.

SØ har i løpet av de siste 10 årene erfart en økning i antall krav om oppreisningserstatning og ser med bekymring på en utvikling hvor det fremsettes flere slike krav etter mottatt helsehjelp.

Sak om oppsigelse

SØ er saksøkt av en medarbeider som påstår usaklig oppsigelse. SØ har vurdert at medarbeider har utøvet seksuell trakassering og dette er begrunnelsen for oppsigelsen. Det er høsten 2022 gjennomført rettsmekling, uten av partene kom til enighet. Hovedforhandling var berammet november 2022 men ble utsatt til januar 2023.

² ansvar for organer i egentlig forstand og i noen utstrekning også andre som har fått delegert en overordnet myndighet



Styrets virksomhet

Styrets hovedoppgaver er knyttet til helsefaglig kvalitet og tjenesteinnhold, strategi og mål, organisasjon og ledelse og tilsyn med foretakets virksomhet og drift.

Helse Sør-Øst RHF har tegnet en masteravtale på styreansvarsforsikring i Arch Insurance/Riskpoint AS som gjelder alle foretak under Helse Sør-Øst RHF, inklusiv Sykehuset Østfold HF. Forsikringssummen er NOK 25 000 000. Det er ikke egenandel på forsikringen. Forsikringen gjelder for ethvert nåværende, tidligere og fremtidig styremedlem eller ledende ansatt inkl. daglig leder. Forsikringen omfatter sikredes rettslige erstatningsansvar for ren formuesskade som sikrede kan pådra seg i egenskap av sin styrefunksjon. For forsikringen gjelder avtale og forsikringsvilkår 10.102 Styreansvar NO 09.2010.

SØ har i 2022 hatt en negativ økonomisk utvikling med et regnskapsmessig underskudd. Aktivitets- og økonomirapport er behandlet i hvert ordinære styremøte. I siste halvår har det vært lagt særlig vekt på planlegging og igangsetting av kostnadsreducerende tiltak.

Foretaksmøter

Det ble gjennomført felles foretaksmøte for alle helseforetaksstyrene i Helse Sør-Øst 15. og 16. februar 2022, saker til behandling her var valg av styremedlemmer, fastsetting av styregodtgjørelse, Oppdrag og bestilling 2022 og endringer i vedtektene.

31. mars 2022 ble det avholdt foretaksmøte om tiltak i forbindelse med ankomst av flyktninger fra Ukraina og 6. mai 2022 ble det avholdt foretaksmøte om beredskap for å håndtere covid-19-pandemien framover.

Foretaksmøtet 1. juni 2022 behandlet følgende saker; Årlig melding 2021, godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2021, godkjenning av revisors godtgjørelse og godkjenning av retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte.

Instruks for styret og administrerende direktør

Instruks for styret og administrerende direktør ble behandlet av styret i november og videreført uendret.

Styremøter

Styret i SØ har avholdt 10 møter i 2022, hvorav ett (januar) måtte gjennomføres elektronisk pga. koronasituasjonen/smittevernregler. Styret har i hele 2022 blitt holdt jevnlig orientert om koronasituasjonen og dimensjonering og kapasitetsutvikling på kort og lang sikt har vært gjenstand for informasjon og diskusjon gjennom hele året. Alle referater fra brukerutvalget i SØ og protokollene fra styremøte i Helse Sør-Øst legges frem for styret. Samarbeidet med brukerutvalget er et viktig bidrag for å skape enda bedre helsetjenester til alle som trenger det og styrets årlige fellesmøte med brukerutvalget ble gjennomført i november.

Andre orienterings- og temasaker har vært:

- Rehabiliteringstilbudet i opptaksområdet
- Utviklingsplan for SØ 2022-37
- Psykisk helsevern og rusbehandling
- Ortopedi – fag, forskning og kvalitet
- Spesialsykepleiere, utfordringer nå og fremover
- Helhetlig satsing på kvalitets- og forbedringsarbeid
- Ytre Oslofjordsamarbeidet

SYKEHUSET ØSTFOLD

I forbindelse med styremøtene i 2022 har også følgende blitt gjennomført:

- Møte med Pasient- og brukerombudet i Viken (Østfold), temaene var årsmelding og dialog
- Dialogmøte mellom sykehusets styre og Brukerutvalget
- To regionvise møter med kommunene i 2022 – Indre Østfoldregionen og Sarpsborgregionen

Revidert virksomhetsstrategi for SØ 2023–2026 og utviklingsplan 2022–2037 Litt bedre hver dag
Utviklingsplanen for sykehuset iht. ny nasjonal mal ble vedtatt av styret i april.

Revidert virksomhetsstrategi ble vedtatt av styret i november. Denne skal gi tydelig retning for valg og prioriteringer og vise sammenhengen mellom faglige mål og rammene lagt i økonomisk langtidsplan. Det er i 2022 gjort et mer omfattende arbeid for å stramme inn og få et mer overordnet perspektiv i strategien.

Ledelsens gjennomgåelse (LGG)

LGG inngår i virksomhetsstyringen og fra og med 2022 er gjennomføringen endret i tråd med Rammeverk for virksomhetsstyring i HSØ. På den måten vil LGG være mer i tråd med kravet i forskriften og ISO standard og mer rettet mot styringssystemet og de forbedringsbehovene som avdekkes i rapporten. LGG skal heretter gjennomføres en gang per år.

Styret har behandlet følgende saker som gjelder virksomhetsstyring og kontroll:

- HMS årsrapport 2021 og HMS-strategi 2022-2025
- Sykehuset Østfold HFs miljøarbeid og spesialisthelsetjenestens rapport
- Trusselvurdering 2022

Styret behandler alle rapporter som mottas fra konsernrevisjonen. På bakgrunn av rapportene, utarbeider SØ handlingsplaner som angir tiltak, ansvar og frister.

Somatikk – utlokaliserte pasienter

Etter et landsomfattende tilsyn i 2019 konkluderte Fylkesmannen (Statsforvalteren) i Oslo og Viken med at SØ ikke sørger for forsvarlige helsetjenester til pasienter som flyttes til andre avdelinger enn den som har høyest kompetanse på pasientens aktuelle helseproblem. Statsforvalteren har i 2021 gitt tilbakemelding etter gjennomgang av status vedrørende tiltak for lukking av avvik fra SØ. Statsforvalteren vurderte at helseforetaket har jobbet systematisk, målrettet og godt med å rette lovbruddene. Man anmoder om videre rapportering av resultater som bekrefter at helseforetaket har etablert en ny og robust praksis på alle områder hvor tilsynet har påpekt svikt og mangler. Kontrollaktiviteter gjennomføres og rapporteres fortsatt månedlig med oversikt over utlokaliserte pasienter i SLM (sykehusledermøtet). Utfyllende status og dokumentasjon av resultatene ble oversendt Statsforvalteren i november 2022, som grunnlag for vurdering av om det er etablert en ny og robust praksis i tjenestene til utlokaliserte pasienter. Statsforvalteren har bedt om å få oversendt resultatet av de pågående interne revisjoner i SØ, som er gjennomført i desember og skal gjennomføres i januar. Statsforvalterens vurdering og tilbakemelding vil bli gitt når rapport fra de interne revisjonene er mottatt.

Styret har også behandlet en egen sak om tilsynssaker i SØ (fra 2021):

Statsforvalteren har åpnet tilsynssak mot Sykehuset Østfold i 57 saker i løpet av 2021 mot 51 saker i 2020. 51 av sakene opprettet i 2021 er avsluttet per desember 2022, 6 saker er fortsatt under behandling. Det ble avdekket lovbrudd i 7 saker, mens det i 8 saker er gitt råd og veiledning. De øvrige avsluttede sakene er uten bemerkning (36).

Uønsket variasjon

Konsernrevisjonens gjennomgang rapportert i 2019 avdekket at SØs styringssystem hadde svakheter i forhold til å legge til rette for at ledere på ulike nivå skal imøtekomme vesentlige mål og krav. Det ble iverksatt tiltak for forbedring av disse svakhetene. Flere av tiltakene krever langsiktig arbeid, og

SYKEHUSET ØSTFOLD

det er viktig at tiltakene følges opp videre internt i helseforetaket slik at det sikres ønsket effekt. Konsernrevisjonens oppfølging og gjennomgang viser at helseforetaket har kommet godt i gang med arbeidet med sitt styringssystem, herunder system for virksomhetsstyring. Rapportens anbefalinger følges fortsatt opp i nevrologisk avdeling per januar 2023, hvor pasientforløpet for *multipl sklerose* gjennomgås og oppdateres etter at det er gjort audit av pasientjournaler for å undersøke effekt av forbedringstiltakene. Konsernrevisjonen følger arbeidet med statusoppdatering i et møte ultimo januar.

Konsernrevisjonen har i 2022 kartlagt hvordan helseforetak og sykehus i regionen arbeider med å nå målet om å redusere uønsket variasjon knyttet til hvilket pasienttilbud som gis, samt kvalitet på pasientbehandlingen. I den sammenheng har man sett på hvordan forbruksrater fra Helseatlas og resultater fra nasjonale kvalitetsregistre anvendes i dette arbeidet.

Flere undersøkelser viser at det er behov for sterkere styring og tydeligere kommunikasjon av målet om å redusere uønsket variasjon. Det er varierende bruk av kvalitetsregistre og Helseatlas i avdelingenes forbedringsarbeid og uønsket variasjon inngår i for liten grad som tema i styringslinjens oppfølgingsmøter.

Det anbefales at det etableres tydelige strukturer og prosesser knyttet til hvordan mål og krav operasjonaliseres og kommuniseres til det enkelte nivå med konkretisering av ledernes ansvar og oppgaver. Det bør videre stilles krav og forventninger til hvordan avdelingene skal benytte tilgjengelig styringsinformasjon fra kvalitetsregistre og Helseatlas som grunnlag for å identifisere eventuell manglende kvalitet eller avvikende forbruksrater.

Forbedringsarbeidet videreføres og styrkes i 2023.

Psykisk helsevern – bruk av tvangsmidler

Konsernrevisjonen gjennomførte i 2021 revisjon med tema *Bruk av tvangsmidler i psykisk helsevern ved Sykehuset Østfold HF (rapport 3/2020)*. Konsernrevisjonen gjennomførte 17.01.2022 et oppfølgingsmøte med de ansvarlige for ivaretagelse av forbedringsarbeidet og klinikkjefen som er overordnet ansvarlig for området. Helseforetaket har over tid arbeidet systematisk for å sikre best mulig praksis i bruk av tvangsmidler, og enkelte av de anbefalte tiltakene som fremkommer i rapporten var også innført på revisjonstidspunktet. Ved gjennomgang av foretakets handlingsplan og forbedringstiltakene som er iverksatt, er det etter konsernrevisjonens vurdering igangsatt et forbedringsarbeid som vil ivareta flere av anbefalingene fra revisjonen.

Oppfølging fra konsernrevisjonen er planlagt den 30.01.2023. Anbefalinger fra konsernrevisjonen knyttet til forbedringsområder er fulgt opp. Det er blant annet utarbeidet nye rutiner og prosedyrer for behandlingsplan og voldsrisikohåndtering. Det er i tillegg utarbeidet er plan for implementering av metoden samarbeidsdialog, med oppstart 27.02.23. Metoden har til hensikt å involvere pasienten i arbeid knyttet til egen voldsproblematikk. Det legges til rette for en ordning med faste interne revisjoner og stikkprøvekontroller som vil sikre at tiltakene etterleves. Videre er ferdig monterte beltesenger nå fjernet.

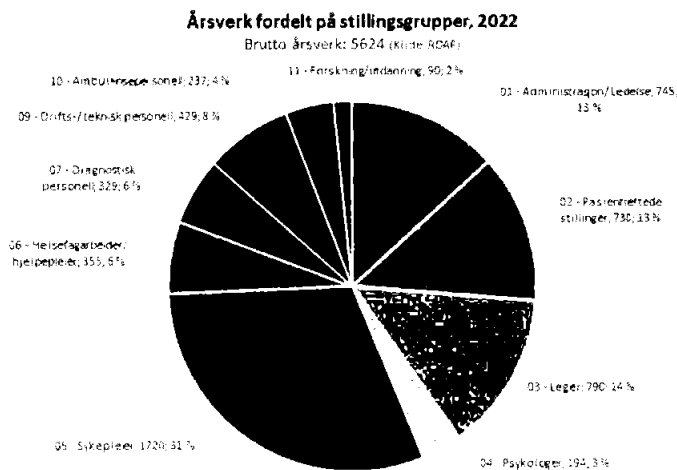
16

This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
Document ID:
01A28E5031560460692F28E887654D638



Personalforhold, HMS og miljørapportering

Medarbeidere



Per 31.12.22 hadde SØ 4241,3 årsverk (fast månedslønn) fordelt på 5 302 personer³. Andelen kvinner var 76,5 %. Gjennomsnittlig årsverksforbruk⁴ i 2022 var 5 624 mot 5 511 i 2021 det vil si 113 flere enn året før.

2022 har vært et til dels svært utfordrende år hvor blant annet stor tilstrømming av pasienter og et tidvis fortsatt stort smittetrykk har preget sykefraværet. Det har vært vanskelig å sammenligne sykefraværestall for 2022 sett opp mot normalår, men sykefraværet i Norge for 2022 er det høyeste på over ti år (siden svineinfluensaen i 2009). SØ følger den nasjonale trenden og vi kan konstatere et meget høyt sykefravær som topper tidlig og seint på året. Fraværsnivået har sannsynlig sine forklaringer i et generelt høyt smittetrykk i befolkningen og en mer aktsom praksis rundt smitterisiko generelt i samfunnet. Kombinert med en svært presset driftssituasjon over tid, ser vi dette som en sannsynlig årsak til et svært høyt korttidsfravær. Den totale merbelastningen et slikt fravær genererer i en allerede presset organisasjon skaper til dels store utfordringer i den daglige driften.

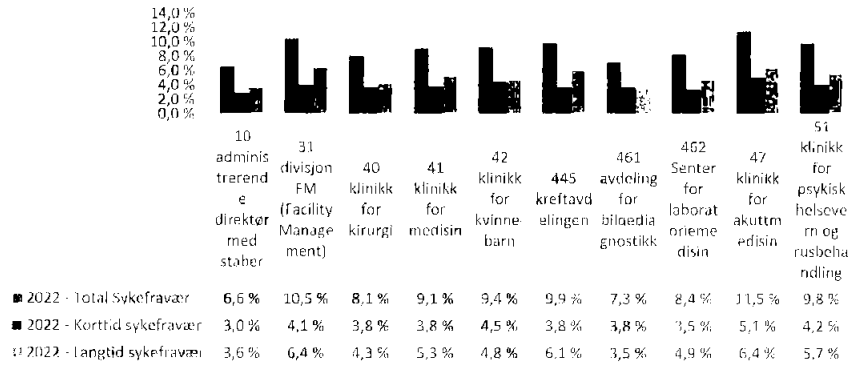
Sykefravær i % på foretaksnivå											
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total	8,2	8,4	7,5	7,5	7,9	7,5	7,4	7,6	8,1	8,5	9,3
Korttid < 16 d	2,3	2,2	2,0	2,1	2,2	2,3	2,3	2,3	2,9	2,8	3,6
Langtid >16 d	5,9	6,2	5,5	5,4	5,7	5,2	5,1	5,3	5,1	5,7	5,6

³ Kilde RDAP: Brutto månedsverk og antall ansatte på fast lønn

⁴ Kilde RDAP: All arbeidstid som er utbetalt omgjort til månedsverk. Arbeidstid utført av eksterne i vikarbyrå er ikke inkludert.

SYKEHUSET ØSTFOLD

Akkumulert sykefravær 2022 pr. klinikk*



*Tallene er hentet fra Gat og er basert på oppsatte arbeidsplaner

Østfold som region ligger over landsgjennomsnittet på legemeldt sykefravær også i 2022 og de største diagnosegruppene er fortsatt muskel/skjelett-lidelse og psykiske lidelser. SØ har arbeidet systematisk med nærversarbeid og reduksjon av sykefraværet med NAV og bedriftshelsetjenesten som naturlige samarbeidspartnere.

Bransjeprogrammet for helseforetakene *Der skoen trykker* er et av flere program som retter seg spesifikt inn mot de bransjene i arbeidslivet som har det høyeste sykefraværet og programmet er satt i verk ved 6 ulike seksjoner. Det jobbes også med jobbkvalifiseringsprogrammet *springbrettmetodikken*. Utover bransjeprogrammet og jobbkvalifiseringsprogrammet kan vi trekke frem følgende tiltak som viktige bidrag i det pågående arbeidet med sykefraværsoppfølging og nærversarbeid:

- Faste systematiske treffpunkter og oppfølginger mellom leder og HR-/IA-rådgiver.
- Miniseminarer for ledere – det er gjennomført tre slike ved SØ i 2022 med tema dokumentasjon, gjentakende sykefravær og tilrettelegging (totalt 50 unike deltakere).
- Gjennomgang av sykefraværstilfeller og vanskelige saker, råd og veiledning.
- To faste NAV-veiledere for alle medarbeidere som er sykmeldt.
- Program for oppfølging av medarbeidere med hyppig korttidsfravær.

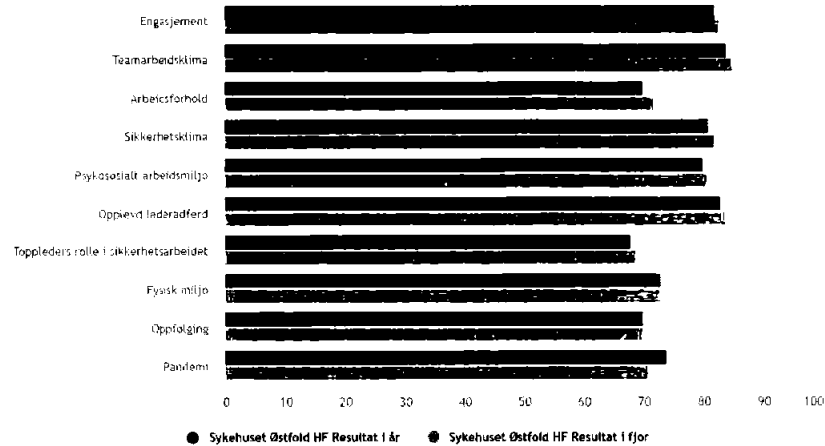
Systematisk arbeid med det psykososiale arbeidsmiljø

ForBedring er en nasjonal undersøkelse for å kartlegge ulike sider av pasientsikkerhetskulturen og arbeidsmiljøet i helseforetakene. Spørsmålene er basert på vitenskapelig validerte faktorer som måler sentrale temaer innenfor pasientsikkerhetskultur og arbeidsmiljø. Svarprosenten i 2022 var på 70 % (2021: 76%: 2020: 65% og 2019: 80 %). Mål for undersøkelsen er:

- Forbedring og utvikling av arbeidsmiljøet og pasientsikkerhetskulturen i den enkelte enhet
- Medvirkning fra alle medarbeiderne i den enkelte enhet
- Utforme og utføre tiltak slik at undersøkelsen skal få effekt

SYKEHUSET ØSTFOLD

Tema-resultater på SØ-nivå: Utvikling 2022 sammenlignet med 2021



Når det gjelder funnene for SØ totalt ser vi at de fleste temaene i 2022 viser en liten nedgang på 1-2 poeng sammenlignet med 2021. Unntaket er tema pandemi som har hatt en forbedring på 3 poeng. Når det gjelder sikkerhetsklima med tilhørende mål i oppdragsdokumentet ligger SØ godt over kravet, 80,6 % av medarbeiderne svarer 75 eller høyere (dvs. 4 eller 5 på en skala fra 1-5). Men det er store variasjoner mellom de ulike enhetene som krever oppmerksomhet.

Norsk og internasjonal forskning tilsier at enheter som skårer lavt på faktorene sikkerhetsklima og teamarbeidsklima har en høyere risiko for uønskede hendelser. Sikkerhetsklima kartlegger varslingsrutiner og hvor trygg og åpen denne er og det er derfor gledelig at SØ fremdeles har positive resultater på og når kravene i oppdragsdokumentet. Teamarbeidsklima belyser åpenhet, samarbeid og støtte mellom kollegaer og yrkesgrupper, både internt og på tvers av enheter. Koordinering og samhandling mellom enheter i sykehus er et risikoområde innen pasientsikkerhet det er viktig å kartlegge. Her har det vært en liten forbedring fra forrige år.

HMS

SØs HMS-strategi rulleres årlig med løpende eller nye forbedringstiltak knyttet til internkontroll og HMS-system. Et prioritert HMS-mål er sykefravær på maksimalt 7 % for sykehuset totalt. Forebygging og håndtering av trusler og vold fra pasienter, pårørende og andre mot medarbeidere er et annet prioritert tiltaksområde pga. den helsebelastning eksponering for vold og trusler medfører. I arbeidsmiljølovens § 4-3 stilles det krav om at arbeidsgiver så langt det er mulig skal beskytte medarbeider mot vold, trusler og uheldige belastninger som følge av kontakt med andre. Videre stiller forskrift for utførelse av arbeid § 23A fra 2017 strenge krav til risikovurderinger, opplæring og forebyggende tiltak. Det erfarer en reell økning i antall registrerte hendelser og i hendelsenes alvorlighetsgrad. Totalt er det registrert 859 hendelser (trusler, utagerende adferd og vold) i 2022 mot 1320 i 2021.

- Totalt en nedgang på 462 registrerte hendelser (-19 %).
- En nedgang på 271 hendelser (-54 %) knyttet til vold.
- En nedgang på 462 hendelser (-19 % knyttet til trusler.
- En nedgang på 33 hendelser (-14 %) knyttet til utagering.

19

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

Document ID
C7A2B05530D644B0A56E2B11A7B94B514

SYKEHUSET ØSTFOLD

694 (81 %) av hendelsene er registrert innen klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling.

- 613 (71 % av total SØ) er hendelser i psykiatrisk avdeling døgnsesjoner. Dette er en nedgang på 35 % fra totalt 947 hendelser i 2021.
- For andre enheter innen psykisk helsevern og rusbehandling har antall hendelser samlet hatt en nedgang fra 194 i 2021 til 75 i 2022 (-61 %), noe som utgjør 11 % av totalt antall hendelser i 2022 mot 15 % i 2021.

113 hendelser (16 %) er registrert innen somatikk hvorav 13 (1,5 %) i prehospitalet avdeling (ambulansetjenesten). Dette er en nedgang samlet for somatikken fra 155 (8,8 %) i 2021.

- Prehospitalet avdeling har en nedgang fra 33 til 13 registrerte hendelser.
- Somatikken for øvrig har en økning fra 88 til 113 hendelser. Størst økning er det på voldhendelser fra 43 i 2021 til 70 i 2022.

27 hendelser (3 %) er registrert i ikke-medisinske tjenester med hovedvekt på vektørtjenesten tilknyttet teknisk avdeling i 2022. Dette er på samme nivå som i 2021 (29 hendelser, 2 % av total).

Hovedforklaringen på nedgangen i registrerte hendelser i psykiatrisk avdeling (døgnsesjoner) fra andre kvartal i 2021 antas å skyldes at forenklet registrering på psykiatrisk akuttmottak for voksne ble avvirket 01.05.21. Forenklet registrering ble iverksatt i 2018 hvor medarbeidere kunne notere mindre alvorlige hendelser på fastsatt skjema, hvor en dedikert person (leder eller verneombud) deretter registrerte hendelsene i Synergi. Dette antas å ha ført til en underrapportering av mindre alvorlige høyfrekvente hendelser på psykiatrisk akuttmottak for voksne.

Arbeidsmiljøloven stiller krav om at mål og tiltak for det systematiske HMS-arbeidet skal være dokumentert i elektronisk handlingsplan på alle nivåer i virksomheten. Per 16.01.2023 har 91 % av alle enheter (202 av 220) i SØ dokumentert aktivitet i handlingsplan, noe lavere enn i 2021 (94 %). Alle ledere har tilbud om veiledning.

Det var totalt 110 registrerte yrkesskader på medarbeidere i 2022 mot 141 i 2021, en nedgang på 22 %. Yrkesskader fordeler seg i 2022 med 30 innen psykisk helsevern, 53 innen somatikk (hvorav 17 i prehospitalet avdeling) og 9 i FM/lab/staber.

Miljø

I 2014 ble Sykehuset Østfold sertifisert etter ISO 14001 (miljøledelsessystem), noe som ble opprettholdt til 2022, da miljøsertifisering av sykehusene ble en frivillig ordning. SØ valgte å gå bort fra sertifisering, men det er allikevel et krav om at miljøarbeidet skal være iht. ISO 14001.

Spesialisthelsetjenestens klima- og miljømål

Spesialisthelsetjenesten har utarbeidet klima- og miljømål for perioden 2022-2030 hvor hovedmålet er å redusere CO₂e-utslippet fra spesialisthelsetjenesten med 40 % innen 2030, men underlaget for beregning av måloppnåelse er p.t. ikke klart.

SØs lokale miljømål

I tillegg til overnevnte mål har SØ lokale miljømål for perioden 2022-2025. Hovedmålet er å redusere CO₂e-utslippet med 25 % innen 2025 og inkluderer energiforbruket fra bestemte bygg, pasienttransport og bruk av lystgass og anestesigasser. Måloppnåelse i 2022 ble en reduksjon i utslippet på 47 %. Det gode resultatet skyldes i hovedsak kjøp av gjenvinningskraft, uten denne avtalen ville reduksjonen i 2022 vært 8 %.

Delmål 1: Energiforbruk

Mål: -1 % årlig. Med basisår 2020 er målet i 2022 lik -2 %, måloppnåelse er -2,92 %.

SØs leide og eide arealer, inkludert boliger, hadde i 2022 et samlet beregnet energiforbruk avlest i energiovervåkingssystemet EOS på ca. 42 420 MWh mot ca. 45 673 MWh i 2021 (faktisk forbruk, ikke temperaturkorrigert). Samlet energiforbruk for SØ Kalnes, SØ Moss, St. Joseph og Åsebråten viste en

SYKEHUSET ØSTFOLD

nedgang fra 2020 til 2022 på 2,92 % (avlest i EOS temperaturkorrigert). I 2022 var fokus rettet mot blant annet driftsoptimalisering av lukkede væskefylte kretser for termiske prosesser.

Delmål 2: Transport

Innen 2025 skal:

- 25 % av sykehusets leasede biler være elbiler. Måloppnåelse per 2022 er 3,4 %.
I følge ny forskrift pr.1.1.2022 skal alle nye personbiler som kjøpes/leases i sykehuset være utslippsfrie biler. Det er startet et prosjekt som ser på sykehusets samlede bilpool, anskaffelse av elbiler og lading.
- 60 % av drosjer for pasientreiser være elbiler. Måloppnåelse per 2022 er 42 %.
Alle drosjesentralene har som krav at ved nyanskaffelser eller utskifting av liten bil skal det kjøpes elbil. Myndighetene vil stille krav om el-drift også på store biler, men foreløpig er dette ikke tidfestet. Dersom alle bilene av kategori liten bil har eldrift vil andel elbiler totalt bli 77,5%. Med dagens tempo for utskifting anses det som realistisk å nå målet om 60 % innen 2025.
- 40 % av egne biler brukt i pasientreiser vil være elbiler, elbilbestand i Østfold pr.31.12.2022 er 20%. Pasientreiser med egen bil skjer uten rekvisisjon og SØ har ingen påvirkning på om det benyttes elbil.

Delmål 3: Gasser

Mål: Sykehuset skal minimere CO₂e-utslippet fra bruk av lystgass og anestesigasser, hensyntatt optimal pasientbehandling.

Lystgass brukes som behandlingstiltak ved ubehagelige og/eller smertefulle prosedyrer hos barn og voksne. Mengde innkjøpt lystgass økte med 40 % fra 2021 til 2022, noe som bl.a. skyldes økning i antall behandlinger hvor det benyttes lystgass og forskjell i beholdning i begynnelsen/slutten av året. Av anestesigassene som benyttes i sykehuset, er det desfluran som har størst miljøfotavtrykk. Mengde innkjøpt desfluran ble redusert med 61 % i perioden. Operasjonsavdelingen i Kalnes har faset ut desfluran. Det benyttes low-flow-anestesi som reduserer forbruket av andre anestesigasser. Operasjonsavdelingen i Moss har stort fokus på reduksjon av utslipp fra anestesigasser. Det benyttes desfluran kun der dette er hensiktsmessig i forhold til gevinster for pasienter og drift og som dermed ikke uten videre kan erstattes av andre medikamenter, det være seg intravenøse eller gasser. Uttalt fokus på bruk av low-flow-anestesi bidrar til betydelig reduksjon i gassforbruket.

SØ har også fokus på kildesortering og i 2022 ble det generert 1 500 tonn avfall, noe som er en økning på 1 % fra året før. De siste årene har pandemi og lavt/høyt belegg på sykehuset påvirket de aller fleste avfallsfraksjonene. Mengde matavfall ble redusert med 15 % (10 tonn) i perioden.

Fraksjonen har hatt stor oppmerksomhet og tiltakene som er satt inn er en årsak til at matavfallet har gått ned. Mengde smittefarlig avfall ble redusert med 5 % (10 tonn) sammenlignet med 2021 (som var et «toppår» under pandemien). Papir til sikkerhetsmakulering økte med 70 % (21 tonn). Det er en generell økning på de fleste lokasjoner, men i tillegg var det på enkelte lokasjoner opprydding på grunn av flytteaktiviteter.

Likestilling og diskriminering

SØ har i overkant av 5.501 ansatte og av disse er 4.238 kvinner per desember 2022. Visjonen er at *Sykehuset Østfold skal gi gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det*. For at SØ skal være en attraktiv arbeidsplass er det viktig at det blant annet arbeides aktivt, målrettet og systematisk for å fremme likestilling og hindre diskriminering. For SØ handler likestilling og mangfold om å ivareta medarbeiderne og deres kompetanse på en god måte, samt å tiltrekke seg og beholde de mest kompetente medarbeiderne.

Det er kjønnsforskjeller i SØ. Overordnet ser vi at 77 % av de faste ansatte er kvinner. De største differansene i administrasjon og ledelse finner vi på seksjonsledernivå samt direktør- og

SYKEHUSET ØSTFOLD

klinikkseksjonsnivå. På seksjonsledernivå ser vi at kvinneandelen er på 69 % mot 30 % på direktør- og klinikkseksjonsnivå, se tabell nedenfor.

Ledernivå	Kvinner		Menn	
	Antall	Prosent	Antall	Prosent
Administrerende direktør	1	100 %		
Direktører og klinikksejefer	3	30 %	7	70 %
Avdelingssejefer	26	48 %	28	52 %
Seksjonsledere	111	69 %	51	31 %

Per desember 2022 var det 2.081 deltidsstillinger i SØ og av disse er 1.793 kvinner. Dette er en nedgang på to prosentpoeng fra 2021. Antall deltidsstillinger inkluderer de som arbeider deltid på grunn av ulike personlige forhold. Av de som innehar deltidsstilling er det 193 medarbeidere som er registrert med ufrivillig deltid i personalportalen. 89 % av dem som er registrert med ufrivillig deltid er kvinner.

SØ har en bemanningsavdeling som bidrar til hele stillinger i virksomheten. De siste årene har SØ arbeidet systematisk sammen med tillitsvalgte for å etablere en heltidskultur, samt identifisere tiltak som kan redusere ufrivillig deltid. Som et tiltak har sykepleiere og helsefagarbeidere i SØ mulighet til å øke sin stillingsprosent med en kombinasjonsstilling i bemanningsavdelingen.

SØ hadde 716 antall ansatte i midlertidige stillinger per desember 2022. Av disse er 538 kvinner og 178 menn. De midlertidige ansatte inkluderer vikarer i forbindelse med permisjon og annet fravær, prosjekter og medarbeidere i arbeidspraksis.

Lovfestet foreldrepermisjon gir likeverdige rettigheter for begge foreldre. SØ skal legge til rette for at både kvinner og menn skal ha like gode muligheter og menn oppfordres til å ta ut foreldrepermisjon på lik linje med de kvinnelige ansatte. Tabellen nedenfor viser gjennomsnittlig antall uker foreldrepermisjon for kvinner og menn.

Foreldrepermisjon	Gj.snitt uker	Gj.snitt uker
	Kvinner	Menn
2022	19,9	13,5
2021	21,2	11,5

De totale lønnsforskjellene viser at kvinner gjennomsnittlig blir lønnet 85 % av menns gjennomsnittlige lønn per desember 2022. Den største differansen finner vi under administrasjon/ledelse, der kvinners lønn utgjør 68 % av menns lønn – se tabell nedenfor vedrørende gjennomsnittslønn fordelt på stillingsgruppe og kjønn (kun faste tillegg). Lønnsforskjellene gjenspeiler blant annet et større antall menn i høyere ledende stillinger, men kan også forklares med forskjeller innen alder, utdanning, ansiennitet eller andre relevante kriterier. I SØ er stillingsgruppene store, og mange ansatte i de ulike yrkesgruppene er omfattet av tariffavtaler som sikrer lik lønn for likt arbeid.

Det er etablert et lønnspolitisk utvalg (LPU) som skal, mellom og i forbindelse med lønnsoppgjørene, være rådgivende for administrerende direktør innen lønns- og arbeidsvilkår. LPU skal utarbeide ny prosedyre for lønnsdannelse i SØ.



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

Document ID:
01A32FE3930E2348059A72E113078E43534



SYKEHUSET ØSTFOLD

Stillingsgrupper	Gj.snitt lønn Kvinner	Gj.snitt lønn Menn	Kvinner lønn i % av menns lønn
Administrasjon/Ledelse	607 502	891 201	68 %
Ambulansepersonell	456 666	495 736	92 %
Diagnostisk personell	546 736	541 449	101 %
Drifts/teknisk personell	450 409	484 243	93 %
Forskning/Utdanning	922 141	-	-
Helsefagarbeider/hjelpepleier	452 846	442 400	102 %
Leger	907 540	969 709	94 %
Pasientrettede stillinger	519 276	508 654	102 %
Psykologer	708 540	765 234	93 %
Sykepleier	553 442	549 220	101 %
Totalt	563 930	661 282	85 %

Pandemien har i stor grad påvirket sykefraværet i årene 2020-22, se tabell nedenfor. Det totale sykefraværet endte på 9,3 % i 2022, mot 8,5 % i 2021, en økning i 0,8 prosentpoeng. SØs ambisjon om et sykefravær på 7 % har på grunn av pandemien vært vanskelig å nå.

Sykefravær fordelt på kjønn	Kvinner	Menn	Totalt
2022	10,4 %	6,1 %	9,3 %
2021	9,4 %	5,7 %	8,5 %
2020	8,7 %	5,8 %	8,0 %
2019	8,5 %	5,2 %	7,6 %

Likestillings- og inkluderingsutvalget

Sykehusledelsen vedtok 29.03.22 å etablere et *Likestilling- og inkluderingsutvalg* (Liu). Utvalgets oppdrag er å arbeide aktivt, målrettet og planmessig for å fremme likestilling og mangfold, samt å hindre diskriminering. Liu rapporterer til sykehusledelsen som har beslutningsmyndighet. HR-direktøren er leder av Liu som består av medlemmer fra ulike deler av organisasjonen, representanter fra tillitsvalgte og vernetjenesten. Liu er et arbeidsutvalg i den forstand at medlemmene har en pådriverrolle og et eget ansvar for definerte tiltaksområder. Liu har hatt tre samlinger i 2022 og har utarbeidet en strategi- og handlingsplan for perioden 2023-2025.

Mål og utfordringer 2023

Budsjettet 2023 for SØ legger opp til et negativt økonomisk resultat på 50 mill. kroner. Resultatet er endret i forhold til forutsetningene i økonomisk langtidsplan (ØLP) 2023-2026, i første rekke som en følge av økte finanskostnader. Det er i budsjettet ikke tatt høyde for eventuelle negative økonomiske effekter av pandemien eller lønns- og prisvekst utover deflator bevilget over statsbudsjettet. Budsjett 2023 er innrettet mot å ivareta forventede krav og mål, både nasjonale og regionale. Styingskrav og mål i oppdragsdokument og foretaksmøte for 2023 samles i følgende hovedområder:

- Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet
- Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp

I tillegg skal budsjettet understøtte måloppnåelse for prioriterte områder i SØs virksomhets-strategi.

I budsjettforslaget er det derfor lagt til rette for økt satsning innen følgende områder:

- Helårseffekt av nytt døgnområde med 18 senger
- Bedret fødetilbud
- Økt bemanning og dermed styrket tilbud innen psykisk helsevern

SYKEHUSET ØSTFOLD

- Videreført høy aktivitet i innovasjonsprosjekter

Nasjonale mål og satsingsområder

I henhold til Prop. 1 S (2022–2023) er følgende sentrale mål for regjeringen:

- God helse og mestring i befolkningen, uavhengig av sosial bakgrunn
- Gode pasientforløp og rask tilgang til tjenester i hele landet
- Helse- og omsorgstjenesten er et attraktivt arbeidssted i et livslangt karriereløp
- Bærekraftig og rettferdig ressursbruk
- Helse- og omsorgssektoren er forberedt i møte med kriser og katastrofer

Regionale mål og satsingsområder

Styret i HSØ vedtok i sak 030-2022 økonomisk langtidsplan 2023–2026 – planforutsetninger at helseforetakene skal legge de fem prioriterte satsingsområdene fra Regional utviklingsplan 2035 til grunn som planforutsetning for perioden 2023–2026:

1. Nye arbeidsformer – bedre bruk av teknologi og mer brukerstyring
2. Samarbeid om de som trenger det mest – integrerte tjenester
3. Redusere uønsket variasjon
4. Mer tid til pasientrettet arbeid
5. Forskning og innovasjon for en bedre helsetjeneste

Mål og budsjett 2023 for Sykehuset Østfold HF (styresak 94-22)

1. Styret legger til grunn at budsjettet er i tråd med nasjonale føringer, overordnede prioriteringer fra Helse Sør-Øst RHF og Sykehuset Østfold HFs egne målsettinger og prioriteringer.
2. Styret vedtar budsjett 2023 for Sykehuset Østfold HF med styringsmål om et økonomisk resultat på - 50 mill. kroner.
3. Styret anser det foreliggende budsjettet som stramt og at risikoen for negative økonomiske avvik er forholdsvis høy. Styret ber administrerende direktør planlegge for ytterligere kostnadsreducerende tiltak for å opprettholde fremtidig investeringsevne.
4. Styret tar fordelingen av budsjettammer per klinikk/avdeling til etterretning. Styret legger til grunn at alle enheter i foretaket aktivt forholder seg til de tildelte økonomiske rammene og slik sett bidrar til et best mulig økonomisk resultat.
5. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å foreta eventuelle budsjettkorrigeringer gjennom året, blant annet som følge av endrede DRG-indeks, nye bevilgninger eller føringer/styrevedtak fra Helse Sør-Øst RHF.
6. Styret ber om at det tidlig i 2023 legges fram investeringsbudsjett til styrebehandling.

Det har vært en krevende budsjettprosess hvor det, basert på de økonomiske resultatene i inneværende år, er behov for å styrke flere områder for å redusere den økonomiske risikoen for 2023. Dette har ikke vært mulig innenfor tilgjengelige rammer, da nye renteforutsetninger og energikostnader medfører økte kostnader på til sammen 177 mill. kroner sammenlignet med budsjett 2022. I tillegg utgjør merkostnader til årets lønnsoppgjør ca. 33 mill. kroner. Følgende forutsetninger ble lagt i forbindelse med fordeling av rammer for 2023:

- Ingen økte rammer utover lønns- og prisvekst til noen områder
- Økte inntekter som følge av aktivitetsvekst på inntil 1,5 % beholdes i klinikk/avdeling hvor behandling skjer
- Bedret ressursstyring for å redusere bruk av overtid og innleie
- Redusere bruk av private tjenestetilbydere slik at kostnad er iht. behovskomponent
- Velge rimeligste alternativ av medikamenter og behandlingshjelpemidler
- Følge opp på alle innkjøp gjennomføres iht. inngåtte avtaler
- Korrekt registrering av selvbetalende pasienter for å sikre riktige inntekter
- Rekrutteringstiltak for å redusere innleie i ledige stillinger

Mål og styringsparametere er ytterligere konkretisert i *Oppdrag og bestilling for 2023* og følgende nye dokumenter skal legges til grunn for utvikling av tjenesten:



 **SYKEHUSET ØSTFOLD***Nasjonale dokumenter:*

- NOU 2022: 5 Myndighetenes håndtering av koronapandemien – del 2
- Meld St. 40 (2020-2021) Mål med mening. Norges handlingsplan for å nå bærekraftsmålene innen 2030, jf. mål 3 Sikre god helse og livskvalitet for alle, uansett alder
- Regjeringens strategi og beredskapsplan for håndteringen av covid-19-pandemien (av 5. april 2022)
- Strategi for persontilpasset medisin

Regionale dokumenter:

- Oppdaterte etiske retningslinjer i Helse Sør-Øst (RHF-styresak 107-2022).
- Regional utviklingsplan 2040 (RHF-styresak 134-2022)

Lenke til regionale dokumenter: [Regionale planer og strategier - Helse Sør-Øst RHF \(helse-sorost.no\)](#)

Kapasitetsøkning somatikk på kort sikt

Hovedutfordringen for SØ nå er å løse de eksisterende kapasitetsproblemene med hensyn til døgnplasser. Utfordringer med overbelegg og midlertidige løsninger må løses så raskt som mulig. SØ har per i dag en beregnet underdekning på 60 senger beregnet å øke til 74 senger i 2025. Jf. for øvrig *Større bygg- og eiendomssaker* (s.12).

Kapasitetsøkning somatikk på lang sikt (fram mot 2040)

Styret godkjente *Prosjektinnrammingsrapport for nytt stråle- og somatikkbygg Kalnes* i møtet 12.12.22 (sak 95-22). Prosjektinnramming er første steg i tidligfaseplanlegging og skal utrede fremtidig behov innenfor strålebehandling og somatiske døgnplasser og beskrive minst tre alternativer med definerte funksjoner, aktiviteter, utstyr og kapasitet. Effektmålet for prosjektinnrammingen er å sikre riktig beslutningsgrunnlag for konseptfasen. Jf. for øvrig *Innledning* (s.3).

Redegjørelse for aktsomhetsvurderinger - Åpenhetsloven

Åpenhetsloven som trådte i kraft 1. juli 2022 skal fremme virksomheters respekt for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. SØ er omfattet av åpenhetsloven og har et pågående arbeid med å implementere kravene i loven. En redegjørelse for samfunnsansvar vil bli publisert på helseforetakets nettside innen 30.06.2023.

HSØ har etablert et regionalt nettverk for implementering av åpenhetsloven, SØ er representert i nettverket. Sykehusinnkjøp HF og Sykehusbygg HF er deltager i nettverket for å ivareta behovet for samhandling i arbeidet med aktsomhetsvurderinger.

Oppsummering

Styret vil framheve at sykehuset i 2022 har nådd viktige styringsmål som har stor betydning for en kvalitativt god pasientbehandling, til tross for fortsatt stor pågang av koronapasienter og et høyt sykefravær. Gjennom store deler av året har det vært full aktivitet og medarbeiderne har vist stor fleksibilitet til tross for en svært belastende arbeidssituasjon for mange.

Det var budsjettet med et resultat i balanse, men fortsatt stor pågang av koronapasienter og ett høyt sykefravær påvirket økonomien i stor grad i 2022. Resultatet ble et negativt regnskapsmessig resultat på 113,6 mill. kr. Pasienttilstrømningen til sykehuset har i 2022 vært høy og et høyt sykefravær har medført noen utsettelse av planlagte behandlinger og dermed reduksjon i aktivitetsbaserte inntekter. Det har også i 2022 påløpt kostnader til tiltak for økt beredskap, smittevernstiltak og bruk av overtid og innleie til å erstatte det høye fraværet. Lønns- og prisveksten har også vært høyere enn forutsatt i budsjett. Deler av økningen ble kompensert gjennom nysaldering i statsbudsjettet i slutten av året.

SYKEHUSET ØSTFOLD

Tilpassing av driften til økonomiske rammer har stått sentralt gjennom året. Dette har også preget styrearbeidet – aktivitets-, kvalitets- og økonomirapport er behandlet i hvert styremøte. Det arbeides aktivt med tiltak for å sørge for at regnskapsresultatet i 2023 skal bli i tråd med forutsetningene, dette er helt nødvendig for å sikre økonomisk handlegfrihet til bl.a. å gjøre nødvendige investeringer.

SØ vil i 2023 vektlegge pasientsikkerhet og kvalitet i behandlingen; prioritering av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, tvangsbruk, antall korridor- og utskrivningsklare pasienter, utlokaliserte pasienter, redusert bruk av bredspektrert antibiotika og redusering av uønsket variasjon.

Mulighetene som ligger i moderne teknologi, infrastruktur og ny/oppdatert bygningsmasse gir nødvendige forutsetninger for å møte en fremtid preget av flere og eldre pasienter med langvarige, kroniske lidelser. Dette må skje gjennom god samhandling med brukerne, primærhelsetjenesten og medarbeiderne i SØ. En forutsetning for å nå de fastsatte målene, er god styring og ledelse. Styret vil også i 2023 ha stor oppmerksomhet på disse problemstillingene, spesielt med tanke på de utfordringene SØ har når det gjelder kapasitet – både innenfor somatikk og psykisk helsevern. En bedring av kapasiteten – ikke bare med hensyn til døgnbehandling, men også polikliniske tjenester – er avgjørende for å nå de målene som er satt, både når det gjelder faglig kvalitet og økonomisk handlingsrom.

Styret godkjente i møtet 12.12.22 (sak 95-22) *Prosjektinnrammingsrapport for nytt stråle- og somatikkbygg Kalnes*. Hensikten med dette arbeidet har vært å sikre riktig beslutningsgrunnlag for konseptfasen som er første steg i tidligfaseplanleggingen hvor det skal beskrives minst tre alternativer med definerte funksjoner, aktiviteter, utstyr og kapasitet. Prosjektinnrammingsrapporten er oversendt HSØ for endelig godkjenning/beslutning, etter planen i løpet av Q1 2023.

Forskning, innovasjon og bruk av nye arbeidsformer (teknologi, brukerstyring), samarbeid om de pasientene som trenger det mest og mer tid til pasientrettet arbeid for klinikerne er andre viktige områder som vil kreve oppmerksomhet.

Høyt overbelegg innenfor somatikk og sykehuspsykiatri (døgn Kalnes) har gitt betydelige utfordringer, i tillegg til at antallet pasienter med behov for isolering (korona, influensa, RS mv.) fortsatt har vært høyt. 2022 vil gå over i historien som et særdeles krevende år for SØ. Styret mener det til tross for dette har vært gjennomført et svært godt arbeid i 2022 og vil uttrykke en stor takk til administrerende direktør, øvrig ledelse og alle medarbeidere i SØ for innsatsen.

Resultat, investeringer, finansiering og likviditet

Omsetningen for Sykehuset Østfold var på 8,0 milliarder kroner i 2022 og resultatet ble et underskudd på 113,6 mill. kroner. Forbruk av driftskredittrammen per 31.12.2022 er 1 800 mill. kroner av en total kredittramme på 2 028 mill. kroner.

Sykehuset Østfold hadde per 31. desember 2022 en kortsiktig gjeld på 48 % i forhold til total gjeld.

Totalkapitalen var ved utgangen av året 7,3 milliarder kroner. Egenkapitalen er 813 mill. kroner og utgjorde 11 % per 31. desember 2022.

Samlet likviditetsstrøm fra operasjonelle aktiviteter i 2022 var 180,5 mill. kroner. Samlede investeringer utgjorde 185,5 mill. kroner og salg av eiendom var på 7,5 mill. kroner.

Per 31.12.2022 er de samlede brutto pensjonsforpliktelsene på 14 121 mill. kroner. Netto pensjonskostnad er 1 977 mill. kroner. Pensjonsordninger omfatter 21 402 personer, hvorav 6 469 yrkesaktive, 8 782 oppsatte og 6 151 pensjonister.





SYKEHUSET ØSTFOLD

Disponering av årsresultat

Regnskapet avlegges under forutsetning om fortsatt drift og er avlagt etter regnskapsloven.
Årets resultat for Sykehuset Østfold HF ble et underskudd på 113,6 mill. kroner.

Styret foreslår at årets underskudd disponeres som følger:

Fra annen egenkapital

113,6 mill. kroner

Styret bekrefter at regnskapet for 2022 er avlagt under forutsetning om fortsatt drift.

Sarpsborg, 27. mars 2023

.....
Torbjørn Almlid
styrets leder

.....
Petter Brelin
styrets nestleder

.....
Carl-Morten Gjeldnes

.....
Gro Jære

.....
Gro Seim

.....
Børge Tvedt

.....
Wenche Charlotte Hansen

.....
Rene Utgaard

.....
Britt Fritzman

.....
Øyvind Moksness

.....
Tone Lie Nilsen

.....
Hege Gjessing
adm. direktør

Dokumentet er elektronisk signert

27



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

Document ID:
01A28E6930BD48D502F25EE575F4D514



List of Signatures Page 1/1

Resultatregnskap 2022 for Sykehuset Østfold HF.pdf

Name	Method	Signed at
Gjessing, Hege	BANKID	2023-05-03 13:31 GMT+02
Seim, Gro	BANKID	2023-05-03 19:16 GMT+02
Nilsen, Tone Kristine Lie	BANKID_MOBILE	2023-05-03 13:28 GMT+02
Utgaard, Rene	BANKID	2023-05-03 12:48 GMT+02
Moksness, Knut Øyvind	BANKID_MOBILE	2023-05-05 12:29 GMT+02
Gjeldnes, Carl Morten	BANKID	2023-05-03 12:48 GMT+02
Tvedt, Børge	BANKID_MOBILE	2023-05-05 11:53 GMT+02
Almlid, Torbjørn	BANKID_MOBILE	2023-05-03 12:42 GMT+02
Hansen, Wenche Charlotte	BANKID	2023-05-03 17:31 GMT+02
Brelin, Trond Petter C	BANKID	2023-05-03 15:17 GMT+02
Jære, Gro	BANKID_MOBILE	2023-05-03 14:35 GMT+02
Fritzman, Britt	BANKID_MOBILE	2023-05-03 13:31 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
External reference: 3A72F4BB3BD6453CA1D04619F35F022E



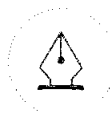
Årsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2022	2021
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	1,2	4 763 743	4 469 833
Aktivitetsbasert inntekt	1	2 774 151	2 660 066
Annen driftsinntekt	1,2	448 446	541 791
Sum driftsinntekter	3	7 986 341	7 671 690
Kjøp av helsetjenester	4	654 201	630 424
Varekostnad	5	1 065 286	1 057 232
Lønn og annen personalkostnad	6,7	4 886 079	4 601 780
Ordinære avskrivninger	8,9	375 201	367 404
Annen driftskostnad	2,6,9,10	1 060 632	1 001 664
Sum driftskostnader		8 041 398	7 658 504
Driftsresultat		-55 057	13 186
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	11	3 924	2 480
Finanskostnad	11	62 436	32 892
Netto finansposter		-58 513	-30 412
ÅRSRESULTAT (-underskudd)	12,13	-113 570	-17 226
Disponering			
Overføringer fra annen egenkapital	12	113 570	17 226
Sum overføringer		113 570	17 226



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



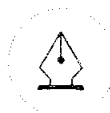
Årsregnskap

Balanse per 31.12

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2022	2021
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	8	22	40
Sum immaterielle eiendeler		22	40
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	4 743 787	4 767 734
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	9	563 127	628 266
Anlegg under utførelse	9	29 812	91 042
Sum varige driftsmidler		5 336 726	5 487 041
Finansielle anleggsmidler			
Langsiktig fordring (Inven2)	14	667	667
Egenkapitalinnskudd i KLP	15	367 650	346 294
Langsiktige fordringer	14	50 633	60 062
Pensjonsmidler	7	1 058 050	873 517
Sum finansielle anleggsmidler		1 477 000	1 280 539
Sum anleggsmidler		6 813 748	6 767 620
Omløpsmidler			
Varer	16	2 271	2 425
Sum varer		2 271	2 425
Fordringer			
Fordringer	17	346 223	310 739
Sum fordringer		346 223	310 739
Bankinnskudd og kontanter	18	166 853	164 447
Sum omløpsmidler		515 347	477 610
SUM EIEDELER		7 329 095	7 245 231
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretaks kapital	12	100	100
Annen innskutt egenkapital	12	2 086 717	2 086 717
Sum innskutt egenkapital		2 086 817	2 086 817
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		-1 273 551	-1 159 981
Sum opptjent egenkapital	12,13	-1 273 551	-1 159 981
Sum egenkapital		813 266	926 836



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

Document ID:
3A72F4BB38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

Balanse per 31.12

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2022	2021
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	19	172 353	161 007
Sum avsetninger for forpliktelser		172 353	161 007
Annen langsiktig gjeld			
Konserngjeld	14	3 183 802	3 441 106
Annen langsiktig gjeld	9,14	33 209	7 367
Sum annen langsiktig gjeld		3 217 011	3 448 474
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter	20	353 363	357 834
Annen kortsiktig gjeld	18,20,23	2 773 101	2 351 080
Sum kortsiktig gjeld		3 126 464	2 708 914
Sum gjeld		6 515 829	6 318 395
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		7 329 095	7 245 230

Sarpsborg, 27. mars 2023

.....
Torbjørn Almlid
styrets leder

.....
Petter Brelin
styrets nestleder

.....
Carl-Morten Gjeldnes

.....
Gro Jære

.....
Gro Seim

.....
Børge Tvedt

.....
Wenche Charlotte Hansen

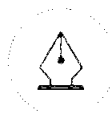
.....
Rene Utgaard

.....
Britt Fritzman

.....
Knut Øyvind Moksness

.....
Tone Lie Nilsen

.....
Hege Gjessing
adm. direktør



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



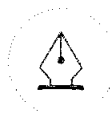
Årsregnskap

Kontantstrømoppstilling

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat (-underskudd)	-113 570	-17 226
Tap/(-gevinst) ved avgang anleggsmidler	-5 761	0
Ordinære avskrivninger	375 201	367 404
Endring i omløpsmidler	-296 940	-364 009
Endring i kortsiktig gjeld	417 550	356 543
Endring i pensjoner	-184 534	-287 739
Inntektsført investeringstilskudd	-11 479	-8 954
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	180 468	46 019
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	7 493	0
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-185 518	-95 508
Utbetaling langsiktig fordring	0	221
Egenkapitalinnskudd i KLP	-21 356	-20 108
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-199 381	-115 396
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Netto endring langsiktig gjeld	13 735	22 035
Utbetaling (-innbetaling) av investeringstilskudd	19 776	73 181
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	-12 192	-1 080
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	21 319	94 137
Netto endring i likviditetsbeholdning	2 407	24 760
Likviditetsbeholdning pr 01.01.2022	164 447	139 687
Beholdning av bankinnskudd og kontanter pr 31.12.2022	166 853	164 447
Ubenyttet trekkramme 31.12.2022	228 251	294 004
Likviditetsreserve 31.12.2022	395 104	458 451
Innvilget trekkramme 31.12.2022	2 028 000	1 764 000



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

Document ID:
3A72F4BB38D6453CA1D04619F35F022E

Regnskapsprinsipper 2022 - Sykehuset Østfold HF

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

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

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

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

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

Sykehuset Østfold HF har avhendet mye av den eldre bygningsmassen i forbindelse med byggingen av nytt sykehus. Dette har implisitt medført at ovenstående ikke lenger er en like aktuell problemstilling.

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

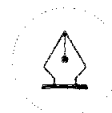
Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

Virksomhetsoverdragelser

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

Generelt om inntektsførings- og kostnadsføringsprinsipper

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



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E

Regnskapsprinsipper 2022 - Sykehuset Østfold HF

Prinsipper for inntektsføring

Driftsinntektene til helseforetakene kan deles i tre: Fast grunnfinansiering (basis) fra eier, aktivitetsbaserte inntekter og andre driftsinntekter.

Grunnfinansiering

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

Det ble for regnskapsåret 2022 gjort en nysaldering av budsjett 2022, Prop. 19 S (2022-2023). For Sykehuset Østfold HF utgjorde nysalderingen 98,6 mill kroner, som er inntektsført basisramme drift.

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-inntekter (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjoner fra HELFO og egenandeler), gjestepasientinntekter, inntekter fra selvbetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgentjenester. Oppførte ISF-inntekter er basert på koding i Norsk Pasient Register (NPR). Det er noe usikkerhet med hensyn til kvaliteten på kodingen. Dette gjelder alle regioner og ikke spesielt innen Helse Sør-Øst. Gjennomgang har vist at det forekommer både positive og negative avvik. Det er fokus i helseforetakene på betydningen av riktig koding for å få vist korrekte inntektstall. Gjestepasientoppgjør føres brutto, dvs. kostnadsføring for kjøp av helsetjenester med tilhørende ISF-refusjon innen somatisk virksomhet, og inntektsføring for salg av helsetjenester. ISF inntekter og poliklinikkinntekter inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført.

Andre inntekter

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

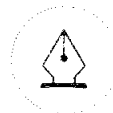
I tillegg gis det øremerkede statstilskudd. Øremerkede tilskudd inntektsføres når aktivitetene gjennomføres, og i takt med kostnadene som er knyttet til gjennomføringen av de aktiviteter som tilskuddet er knyttet til. Disse tilskuddene kan overføres til fremtidige år.

Prinsipper for kostnadsføring

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

Klassifisering av balanseposter

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



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Regnskapsprinsipper 2022 - Sykehuset Østfold HF

Varige driftsmidler

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

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

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

Immaterielle eiendeler, herunder forskning og utvikling

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

Usikre forpliktelser

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

Egenkapitalinnskudd i KLP

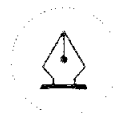
Egenkapitalinnskudd er balanseført til akkumulert kost. Årlig endring er lik årets innbetaling.

Pensjoner

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

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

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



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Regnskapsprinsipper 2022 - Sykehuset Østfold HF

Det er gjort en endring i NRS 6 Pensjonskostnader som påvirker regnskapsføring av planendringer. Det er besluttet at eventuelle planendringsevinsten som oppstår i forbindelse med ubetingede planendringer, nå kan benyttes til å redusere uinnregnede estimatavvik. Dette er et likestilt alternativ med resultatføring av slike gevinster, og er et valg av regnskapsprinsipp som må anvendes konsistent for alle ordninger og fra periode til periode. Endringene fremkommer i NRS 6 punkt 56. Endringen trer i kraft for regnskapsår som starter 1. januar 2020 eller senere, men det var tillatt å ta i bruk de nye reglene også for 2019 regnskapet. Helse Sør-Øst valgte å tidligimplementere endringen i NRS 6 med virkning for 2019 og har dermed endret sitt tidligere prinsipp med direkte resultatføring. Dette innebærer at planendringer i 2022 som medfører gevinst reduserer eventuelle uinnregnede kostnader ved tidligere perioders pensjonsopptjening som er tilknyttet den samme ordningen. Dersom det ikke er uinnregnede kostnader resultatføres gevinsten direkte. Øvrige planendringer innregnes i resultatregnskapet umiddelbart.

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

Fordringer

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

Varebeholdninger

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

Valuta

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

Kontantstrømpoppstilling

Kontantstrømpoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og bankkonti utenfor konsernkontoordningen.

Konsernkontoordning

Gjeld på konsernkontoen er klassifisert som kortsiktig gjeld mot Helse Sør-Øst RHF i regnskapet. Renteinntekter- /kostnader er behandlet som konserninterne renter i regnskapet.

Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

Virkningen av endringer i regnskapsprinsipp og korrigering av feil i tidligere perioder er ført direkte mot egenkapitalen. Det er ingen endringer i regnskapsprinsipper for 2022.

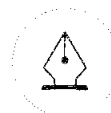
Skatt

Sykehusets virksomhet er ikke skattepliktig.

Leieavtaler

Helseforetak har anledning til å inngå finansielle leiekontrakter, jf. Helseforetaksloven § 33 og vedtektene til Helse Sør-Øst RHF § 12.

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



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

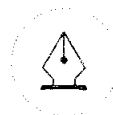
Note 1 - Inntekter

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
DRIFTSINNETEKTER		
Basisramme		
Basisramme	4 763 743	4 469 833
Basisramme	4 763 743	4 469 833
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	2 168 652	2 037 131
Behandling av pasienter internt i egen region	85 389	76 419
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	11 082	12 670
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	21 063	16 869
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	447 810	488 509
Utskrivningsklare pasienter	11 964	7 552
Andre aktivitetsbaserte inntekter	28 191	20 916
Aktivitetsbasert inntekt	2 774 151	2 660 066
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	26 290	27 416
Øremerkede tilskudd til andre formål	142 582	295 366
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	11 479	8 954
Andre driftsinntekter	268 095	210 055
Annen driftsinntekt	448 446	541 791
Sum driftsinntekter	7 986 341	7 671 690

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 2) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 3) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regionale helseforetak (gjestepasienter)
- 4) Inntektsføring av del av balanseført investeringstilskudd



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

Note 1 - Inntekter forts.

Sykehuset Østfold HF

	2022	2021
Aktivitetstall		
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvaret	86 909	83 245
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	80 711	76 958
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	313 671	307 874
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	228	269
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	41 983	45 264
Antall ISF-poeng iht. eieransvar	11 970	15 372
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	2 568	2 550
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	69 823	70 885
Antall ISF-poeng iht. eieransvar	14 555	12 005
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	668	585
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	30 592	31 067
Antall ISF-poeng iht. eieransvar	5 181	5 327

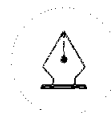
Aktiviteten innen somatikk er delvis finansiert med basisbevilgning og delvis med inntekter koblet til behandlingsaktivitet. Ved sammenligning av foretakenes inntekter over tid må det hensyntas at andelen av inntektene som er koblet til behandlingsaktivitet og basisramme kan variere.

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2022 satt til 50 % av full DRG-pris, det vil si kr 23 871,- per DRG poeng.

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

Fra og med 2017 er den aktivitetsbaserte finansieringen av poliklinisk psykisk helsevern og poliklinisk tverrfaglig spesialisert rusbehandling overført til ISF-ordningen. I antall polikliniske konsultasjoner for TSB og PHV for 2022 inngår også de konsultasjonene som er finansiert gjennom ISF (antall DRG-poeng).

Det ble for regnskapsåret 2022 gjort en nysaldering av budsjett 2022, Prop. 19 S (2022-2023). For Sykehuset Østfold HF utgjorde nysalderingen 98,6 mill kroner, som er inntektsført basisramme drift.



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

Document ID:
3A72F4BB38D6453CA1D04619F35F022E

Årsregnskap

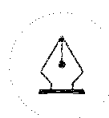
Note 2 - Forskning og utvikling

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Inntekter		
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	7 119	9 242
Andre inntekter til forskning	18 910	14 247
Basisramme til forskning	58 855	49 200
Sum inntekter til forskning	84 884	72 689
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling		
*Andre inntekter til utvikling	1 600	4 000
Basisramme til utvikling	10 584	14 176
Sum inntekter til utvikling	12 184	18 176
Sum inntekter til forskning og utvikling	97 068	90 865
Kostnader til forskning		
Somatikk	78 207	65 993
Psykisk helsevern	6 677	6 696
Sum kostnader til forskning	84 884	72 689
Kostnader til utvikling		
Somatikk	12 184	18 176
Sum kostnader til utvikling	12 184	18 176
Sum kostnader Forskning og utvikling	97 068	90 865
Ant avlagte doktorgrader	4	3
Ant publiserte artikler	125	127
Ant årsverk forskning	56,56	50,15
Ant årsverk utvikling	7,2	6,42

*Tilskudd fra Innovasjon Norge



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

Document ID:
3A72F4BB38D6453CA1D04619F35F022E



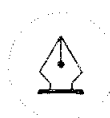
Årsregnskap

Note 3 - Virksomhetsområder

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	5 855 209	5 605 990
Psykisk helsevern VOP	1 160 063	1 134 657
Psykisk helsevern BUP	292 134	281 173
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	230 388	214 376
Annet	448 547	435 495
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	7 986 341	7 671 690
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-5 880 323	-5 610 580
Psykisk helsevern VOP	-1 170 341	-1 126 895
Psykisk helsevern BUP	-298 868	-278 390
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-235 764	-211 678
Annet	-456 102	-430 961
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-8 041 398	-7 658 504
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	7 945 733	7 643 969
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	21 063	16 869
Pasienter hjemmehørende i utlandet	19 545	10 852
Driftsinntekter fordelt på geografi	7 986 341	7 671 690



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



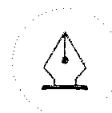
Årsregnskap

Note 4 - Kjøp av helsetjenester

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	34 247	36 061
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	433 645	426 833
Kjøp av private helsetjenester somatikk	42 105	41 024
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	6 864	5 151
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	26 322	26 881
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	7 652	10 201
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	538	348
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	5 804	2 298
Kjøp av private helsetjenester rus	17 207	6 906
Kjøp av helsetjenester utland	2 568	778
Sum gjestepasientkostnader	576 952	556 483
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	59 900	56 731
Kjøp av andre ambulansetjenester	703	709
Andre kjøp av helsetjenester	16 646	16 501
Sum kjøp av andre helsetjenester	77 249	73 941
Sum kjøp av helsetjenester	654 201	630 424



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



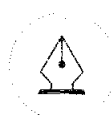
Årsregnskap

Note 5 - Varekostnad

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
VAREKOSTNAD		
Legemidler	617 491	602 031
Medisinske forbruksvarer	398 142	410 917
Andre varekostnader til eget forbruk	49 449	44 123
Innkjøpte varer for videresalg	204	162
Sum varekostnad	1 065 286	1 057 232



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

Note 6 - Lønnskostnad, antall ansatte og honorar

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

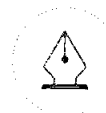
	2022	2021
LØNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	3 665 262	3 451 390
Arbeidsgiveravgift	520 999	490 486
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	648 159	619 211
Andre ytelser	51 658	40 693
Sum lønn og andre personalkostnader	4 886 079	4 601 780
Gjennomsnittlig antall ansatte	7 110	6 975
Gjennomsnittlig antall årsverk	5 624	5 511
(Tall i kroner)		
Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:		
Lovpålagt revisjon	133 000	290 000
Andre attestasjonstjenester	0	90 000
Sum godtgjørelse til revisor	133 000	380 000

Fra og med regnskapsåret 2022 blir det utarbeidet en lederlønnserklæring som erstatter deler av denne noten.

Lederlønnserklæringen omtaler hvem som er ledende ansatte, deres lønn, godtgjørelser og pensjon, samt tjeneste- og ansettelsesperiode.

Erklæringen omtaler også hvem som er styremedlemmer, honorarer til styret, samt deres tjenesteperiode.

Disse opplysningene er dermed latt ut av denne noten fra og med regnskapsåret 2022.



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

Document ID:
3A72F4BB38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap Note 7 - Pensjoner

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

Pensjonsordningen

Sykehuset Østfold HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 21 402 personer, hvorav 6 469 er yrkesaktive, 8 782 er oppsatte og 6 151 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhengige av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenestepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse. I tillegg til den ordinære tjenestepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 65 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".

	2022	2021
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	14 120 352	13 850 011
Pensjonsmidler	-12 143 289	-12 101 761
Netto pensjonsforpliktelse	1 977 063	1 748 249
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	278 766	246 503
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl aga	-3 313 879	-2 868 269
Netto pensjonsmidler inkl. arbeidsgiveravgift	-1 058 050	-873 517

Spesifikasjon av pensjonskostnad

Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	622 432	536 458
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	271 265	221 758
Årets brutto pensjonskostnad	893 696	758 216
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-453 638	-341 400
Administrasjonskostnad	21 433	20 815
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	461 491	437 631
Aga netto pensjonskostnad inkl adm kost	65 070	61 706
Resultatført aktuarielt tap/(gevinst)	99 753	99 079
Resultatført aga av aktuarielt tap/(gevinst)	21 846	20 795
Årets netto pensjonskostnad	648 159	619 211

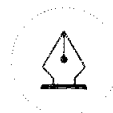
Pensjonsmidler - premiefond

Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:

Premiefond 01.01.2022	533 560	287 795
Tilførte premiefond	222 628	344 265
Uttak fra premiefond	-103 500	-98 500
Saldo per 31.12.2022	652 688	533 560

Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	3,0	1,9
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,1	3,7
Årlig lønnsregulering	3,5	2,75
Årets pensjonsregulering	2,63	1,73
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,25	2,5



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

Document ID:
3A72F4BB38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

Note 7 - Pensjoner forts.

Sykehuset Østfold HF

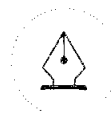
(Alle tall i NOK 1000)

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

Demografiske forutsetninger

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

			2022	2021			
Anvendt dødelighetstabell			KLP2021	KLP2021			
Forventet uttakshyppighet AFP			15-43%	15-43%			
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)							
Alder i år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Sykepleiere	25,00	15,00	10,00	6,00	4,00	3,00	0,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)							
Alder i år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55	
Sykehusleger og fellesordning	25,00	15,00	7,50	5,00	3,00	0,00	



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

Note 8 - Immaterielle driftsmidler

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Sum immaterielle eiendeler
Anskaffelseskost 31.12.2021	16 411
Anskaffelseskost 31.12.2022	16 411
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2021	-16 351
Årets avskrivning	-19
Akkumulerte avskrivninger reklassifisering	1
Akkumulerte avskrivninger 31.12.22	-16 389
Balansført verdi 31.12.2022	22

Årsregnskap

Note 9 - Varige driftsmidler

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 31.12.2021	735 154	6 850 160	91 042	1 036 154	675 143	8 387 653
Tilgang		29 280	185 518		11 802	226 600
Tilgang fra anlegg under utførelse		173 884	-246 748	67 162	5 702	0
Avgang ved salg		-7 214				-7 214
Utrangering		-526		-55 398	-7 436	-63 360
Anskaffelseskost 31.12.2022	735 154	6 045 585	29 812	1 047 916	685 211	8 543 680
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2021		-1 817 580		-653 692	-429 340	-2 900 613
Årets avskrivning		-225 378		-89 160	-60 644	-375 182
Akkumulerte avskrivninger ved salg		5 482				5 482
Akkumulerte avskrivninger ved utrangering		526		55 398	7 436	63 360
Akkumulerte avskrivninger ved reklassifisering				-1		-1
Akkumulerte avskrivninger 31.12.22		-2 036 951		-687 454	-482 548	-3 206 953
Balansført verdi 31.12.2022	735 154	4 008 634	29 812	360 464	202 663	5 336 726

Helseforetaket benytter lineære avskrivninger for alle varige driftsmidler.

Den økonomiske levetiden for driftsmidlene er beregnet til:

Bygninger	10-60 år
Medisinsk-teknisk utstyr	3-15 år
Annet utstyr, inventar, transportmidler, etc.	3-10 år
Personaltboliger og tomter avskrives ikke	

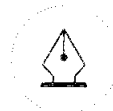
Operasjonell leasing/ leieavtaler

	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Bygninger	54 260	0-12 år
Medisinsk-teknisk utstyr	7 768	0-5 år
Transportmidler og annet	28 583	0-5 år

Finansielle leieavtaler

	Bokført verdi 31.12.2022	Estimert leiebeløp			Årlige avskrivninger	Varighet kontrakt (år)
		Neste år	2 til 5 år	utover 5 år		
Bygninger	27 189	3 583	14 332	631	4 183	7 år
Ambulanser	14 967	5 445	9 522		5 689	4 år

Finansiell leasing er i balansen klassifisert som annen langsiktig gjeld.



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

Document ID:
3A72F4BB38D6453CA1D04619F35F022E



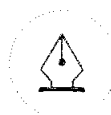
Årsregnskap

Note 10 - Andre driftskostnader

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Transport av pasienter	142 391	140 288
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	115 842	101 095
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	82 462	79 724
Konsulenttjenester	13 775	20 601
Annen ekstern tjeneste	492 003	451 004
Reparasjon vedlikehold og service	112 247	107 434
Kontor og kommunikasjonskostnader	18 382	19 734
Kostnader forbundet med transportmidler	15 003	12 050
Reisekostnader	10 732	5 532
Forsikringskostnader	2 667	2 291
Pasientskadeerstatning	0	2 659
Øvrige driftskostnader	55 129	59 252
Andre driftskostnader	1 060 632	1 001 664



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

Note 11 - Finansinntekter- og kostnader

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Finansinntekter		
Andre renteinntekter	3 491	1 190
Andre finansinntekter (ægio)	432	1 290
Finansinntekter	3 924	2 480
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	61 335	32 524
Andre rentekostnader	83	70
Andre finanskostnader (inkludert disagio)	1 018	299
Finanskostnader	62 436	32 892

Årsregnskap

Note 12 - Egenkapital

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.2021	100	2 086 717	-1 159 981	926 836
Årets underskudd			-113 570	-113 570
Egenkapital 31.12.2022	100	2 086 717	-1 273 551	813 266

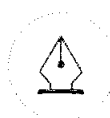
Årsregnskap

Note 13 - Eiers styringsmål

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2021	2020
Årsresultat (-underskudd)	-17 226	-4 472
Resultatkrav fra HOD	0	-78 000
Avvik fra resultatkrav	-17 226	73 528



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

Note 14 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Finansielle anleggsmidler		
Lån til foretak i samme foretaksgruppe	50 633	60 062
Langsiktig fordring (Inven2)	667	667
Finansielle anleggsmidler	51 300	60 729

Langsiktig gjeld

Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	3 183 802	3 441 106
Annen langsiktig gjeld	33 209	7 367
Sum langsiktig gjeld	3 217 011	3 448 474

Langsiktig gjeld til Helse Sør-Øst RHF behandles som ordinært rentebærende lån.

Rentesatsene har for 1. halvår 2022 vært 0,96 %, mens det for 2. halvår 2022 har vært 1,59 %.

Lånet gjelder i sin helhet finansieringen av nytt sykehus i Østfold, og er et lån fra Helse Sør-Øst RHF.

Annen langsiktig gjeld er finansiell leasing av ambulanser, samt modulbygg.

Årsregnskap

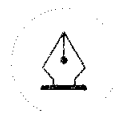
Note 15 - Egenkapitalinnskudd i KLP

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

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

	2022	2021
Egenkapitalinnskudd i KLP	367 650	346 294



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

Document ID:
3A72F4BB38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

Note 16 - Varebeholdning

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
VAREBEHOLDNING*		
Annet medisinsk forbruksmateriell (eget bruk)	2 271	2 425
Sum lager til eget bruk	2 271	2 425
Sum varebeholdning	2 271	2 425
Anskaffelseskost	2 271	2 425
Bokført verdi 31.12.2022	2 271	2 425

*Varebeholdningen i Sykehuset Østfold relaterer seg til sentralt forsyningslager for foretaksgruppen

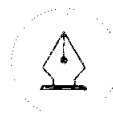
Årsregnskap

Note 17 - Kundefordringer og andre fordringer

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Fordringer		
Kundefordringer	50 340	40 221
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	259 964	232 995
Opplyente inntekter (inkl pasienter under behandling)	8 397	8 868
Øvrige kortsiktige fordringer	27 522	28 655
Fordringer	346 223	310 739
Avsetning for tap på fordringer 31.12.2022		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.2022	-3 432	-3 536
Årets endring i avsetning til tap på krav	-520	104
Avsetning for tap på fordringer 31.12.2022	-3 952	-3 432
Årets konstanterte tap	3 435	3 410
Kundefordringer pålydende 31.12.2022		
Ikke forfalte fordringer	49 877	39 058
Forfalte fordringer 1-30 dager	15	30
Forfalte fordringer 30-60 dager	8	3
Forfalte fordringer 60-90 dager	439	1 129
Kundefordringer pålydende 31.12.2022	50 340	40 221



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Årsregnskap

Note 18 - Kontanter og bankinnskudd

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Innestående skattetrekkmidler	166 709	164 347
Sum bundne bankinnskudd	166 709	164 347
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	145	100
Sum bankinnskudd og kontanter	166 853	164 447

Skyldig skattetrekk pr 31.12.2022 er 166,7 mill. kroner.

Sykehuset Østfold HF har en kredittamme på 2 028 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen.

Av trekkrammen er det benyttet 1 799,7 mill. kroner.

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

Årsregnskap

Note 19 - Andre avsetninger for forpliktelser

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Tariffestet utdanningspermisjon	64 007	60 958
Investeringsinnskudd	108 346	100 049
Sum avsetning for forpliktelser	172 353	161 007

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 490 overlege- og psykologspesialistårverk.

Uttakstilbøyeligheten er satt til 54,66 % for overlegestillingene og 50,72 % for psykologspesialister

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

Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter

hvert som retten opparbeides. Uttakstilbøyeligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte

avdelinger i foretakene.

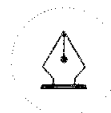
Årsregnskap

Note 20 - Kortsiktig gjeld

Sykehuset Østfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Skyldige offentlige avgifter	353 363	357 834
Skyldige offentlige avgifter	353 363	357 834
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	167 594	151 122
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	1 961 555	1 588 088
Påløpte feriepenger	423 650	395 853
Påløpte lønnskostnader	79 519	89 456
Annen kortsiktig gjeld	140 783	126 562
Annen kortsiktig gjeld	2 773 101	2 351 080



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

Document ID:
3A72F4BB38D6453CA1D04619F35F022E

Årsregnskap

Note 21 - Foretakets transaksjoner med nærstående parter

Sykehuset Østfold HF

Helseforetaket er 100 prosent eiet av Helse Sør-Øst RHF.

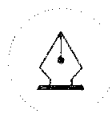
Kjøp og salg skjer i hovedsak mellom offentlige helseinstitusjoner som alle er underlagt Helse- og omsorgsdepartementet.

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

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmateriell fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret, og kjøp av IKT- og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner HF. Forsyningssenteret er en avdeling innunder Helse Sør-Øst RHF.

Det er gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmer og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretakene har til andre aktører.

Ingen ledende ansatte, styremedlemmer eller familiemedlemmer av disse har roller, ansvar og/eller verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E

Årsregnskap

Note 22 - Pantstillelser og garantiansvar

Sykehuset Østfold HF

Det foreligger ingen pantstillelser eller garantiansvar i foretaket.

Årsregnskap

Note 23 - Betingede utfall

Sykehuset Østfold HF

Det er pr. 31.12.2022 gjort en avsetning for mulige erstatningsansvar i Sykehuset Østfold HF.

Årsregnskap

Note 24 - Universiteter og høyskoleers rettigheter til arealer i helseforetaket

Sykehuset Østfold HF

Foretaket har avtale med Høgskolen i Østfold. Avtalen omhandler ikke rettigheter til arealer i helseforetaket.

Årsregnskap

Note 25 - Fortsatt drift

Sykehuset Østfold HF

Styret bekrefter at regnskapet for 2022 er avlagt under forutsetning om fortsatt drift.

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



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

Document ID:
3A72F46B38D6453CA1D04619F35F022E



Til foretaksmøtet i Sykehuset Østfold HF

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

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

Etter vår mening

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

Grunnlag for konklusjonen

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

Øvrig informasjon

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

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

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

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

PricewaterhouseCoopers AS, Dronning Eufemias gate 71, Postboks 748 Sentrum, NO-0106 Oslo
T: 02316, org. no.: 987 009 713 MVA, www.pwc.no

Statsautoriserte revisorer, medlemmer av Den norske Revisorforening og autorisert regnskapsførerselskap



Ledelsens ansvar for årsregnskapet

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

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

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

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

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

Oslo, 27. mars 2023
PricewaterhouseCoopers AS

Hans-Christian Berger
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning SØ 2022

Signers:

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

This document package contains:

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



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