



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2024 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

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

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2024 - 31.12.2024

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Henning Stridsklev
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 19.03.2025

Grunnlag for avgivelse

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

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

Brønnøysundregistrene, 02.07.2025



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	1	3 516 180 000	3 204 527 000
Aktivitetsbasert inntekt	1	1 527 947 000	1 478 606 000
Andre inntekter	1	266 555 000	220 653 000
Sum inntekter		5 310 682 000	4 903 786 000
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	2	563 195 000	584 631 000
Varekostnad	3	671 584 000	635 468 000
Lønn og annen personalkostnad	4	3 299 087 000	3 032 078 000
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	5	104 139 000	107 040 000
Annen driftskostnad	6	681 358 000	659 099 000
Sum kostnader		5 319 363 000	5 018 316 000
Driftsresultat		-8 681 000	-114 530 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Renteinntekt fra foretak i samme konsern	7	55 120 000	42 362 000
Annen renteinntekt	7	5 663 000	4 331 000
Annen finansinntekt	7	222 000	167 000
Sum finansinntekter		61 005 000	46 860 000
Rentekostnad til foretak i samme konsern	7	28 263 000	17 159 000
Annen rentekostnad	7	13 000	89 000
Annen finanskostnad	7	3 853 000	4 070 000
Sum finanskostnader		32 129 000	21 318 000
Netto finans		28 876 000	25 542 000
Resultat før skattekostnad		20 195 000	-88 988 000
Årsresultat		20 195 000	-88 988 000
Overføringer og disponeringer			
Overføringer til/fra annen egenkapital	8	20 195 000	-88 988 000



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
Sum overføringer og disponeringer		20 195 000	-88 988 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	5	869 874 000	889 996 000
Anlegg under utførelse	5	202 320 000	91 546 000
Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner og lignende		309 706 000	336 658 000
Sum varige driftsmidler		1 381 900 000	1 318 200 000
Finansielle anleggsmidler			
Egenkapitalinnskudd pensjonskasse	9	273 285 000	256 932 000
Andre finansielle anleggsmidler	10	1 157 379 000	1 156 331 000
Pensjonsmidler	11	1 068 421 000	1 026 659 000
Sum finansielle anleggsmidler		2 499 085 000	2 439 922 000
Sum anleggsmidler		3 880 985 000	3 758 122 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	12	9 516 000	10 222 000
Sum varer		9 516 000	10 222 000
Fordringer			
Kundefordringer	13	32 667 000	26 642 000
Andre fordringer	13	15 322 000	22 213 000
Konsernfordringer	13	83 205 000	74 970 000
Sum fordringer		131 194 000	123 825 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	14	117 971 000	115 609 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		117 971 000	115 609 000
Sum omløpsmidler		258 681 000	249 656 000
SUM EIENDELER		4 139 666 000	4 007 778 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Selskapskapital	8	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	8	2 356 896 000	2 336 700 000
Sum innskutt egenkapital		2 356 996 000	2 336 800 000
Sum egenkapital		2 356 996 000	2 336 800 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Andre avsetninger for forpliktelser	15	74 508 000	80 130 000
Sum avsetninger for forpliktelser		74 508 000	80 130 000
Annen langsiktig gjeld			
Langsiktig konserngjeld	10	48 736 000	45 676 000
Øvrig langsiktig gjeld	10	58 256 000	63 998 000
Sum annen langsiktig gjeld		106 992 000	109 674 000
Sum langsiktig gjeld		181 500 000	189 804 000
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		223 045 000	244 401 000
Kortsiktig konserngjeld	16	830 081 000	735 738 000
Annen kortsiktig gjeld	16	548 044 000	501 035 000
Sum kortsiktig gjeld		1 601 170 000	1 481 174 000
Sum gjeld		1 782 670 000	1 670 978 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		4 139 666 000	4 007 778 000



Rapport om godtgjørelse til ledende personer

Innledning

Helse Sør-Øst RHF er 100 % eid av Helse- og omsorgsdepartementet. Foretaket følger Nærings- og fiskeridepartementets retningslinjer for lønn og andre ytelser til konsernledelsen i statlige selskaper fastsatt 30.4.2021.

Med bakgrunn i endrede regler om lederlønn i allmennaksjeloven og nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel 30.4.2021, ble vedtektene endret i Foretaksrådet januar 2022 hvor bestemmelsene i allmennaksjelovens § 6-16b og tilhørende forskrift ble gjort gjeldende for Helse Sør-Øst RHF og dets helseforetak, herunder Sykehuset Telemark HF.

Dette pålegger foretaket å utarbeide retningslinjer for godtgjørelse for ledende personer som skal behandles i Foretaksrådet. Foretaksrådet behandlet de nye retningslinjene i 2022.

Retningslinjene skal revideres og godkjennes av Foretaksrådet ved vesentlige endringer, og minst hvert fjerde år.

Denne lederlønsrapporten er utformet i henhold til retningslinjene for lederlønn behandlet i Foretaksrådet 2022. For hvert regnskapsår skal styret utarbeide en rapport som gir en samlet oversikt over utbetalt og inntæktende lønn og øvrig godtgjørelse til ledende personer som omfattes av disse retningslinjene. Ledende personer er i denne sammenheng definert som Helseforetakenes styremedlemmer, administrerende direktør og dennes ledergruppe. Det er ingen avvik fra retningslinjene i perioden.

Helse Sør-Øst RHF's formål er å sørge for gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til befolkningen i Helse Sør-Øst, samt å legge til rette for forskning og undervisning med god kvalitet. Virksomheten er rammestyrte, og det stilles krav om bærekraftig utvikling over tid. Helseforetakene har et samlet ansvar for drift og investeringer innenfor gitte rammer. Det betyr at positive resultater er sparing til senere investeringer, og at positive økonomiske resultater ikke er et mål i seg selv. Vår lønnspolicy er å tilby konkurransedyktige betingelser, men samtidig vise moderasjon og ikke være lønnsledende.

Godtgjørelsen til våre ledende personer er i all hovedsak fastlønn. Det tilbys ingen variabel lønn som er knyttet opp mot eller er avhengig av foretakets oppnåelse av økonomiske og/eller andre fastsatte mål.

Denne lønnsrapporten oppfyller de krav som fremgår av «Forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer».

Rapporten tilfredsstiller også krav til noteopplysninger i årsregnskapet etter regnskapsloven § 7-31b og 7-32.

I tabell 2 til 5 er endringer i ledelsen og i styret vist ved at tiltrødelsesdato og sluttdato er tatt inn i navnefeltet for de som ikke har vært med i hele rapporteringsperioden.

Godtgjørelse til ledende ansatte

Tabell 1 – Definisjoner og hovedelementer i godtgjørelsesordningen for ledergruppen

Samlet godtgjørelse er summen av fast lønn, andre ytelser og pensjonsordninger. Definisjoner og hovedelementene i godtgjørelsesordningen er oppsummert i tabellen nedenfor:

Godtgjørelse	Kommentarer
Fastlønn	<p>Fastlønn viser den årlige, opptjente lønnen inneværende år, inkludert opptjente feriepenger og overtid der det er aktuelt.</p> <p>Ved fastsettelse av lønn til ledergruppen legges det vekt på:</p> <ul style="list-style-type: none">- Lønnsutviklingen i foretaket generelt- Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger- Resultatutvikling i forhold til de mål og krav styret og eier har satt
Variabel lønn	<p>Lønnsutviklingen i foretaket generelt har som målsetting å tilby lederne konkurransedyktig lønn, men samtidig bidra til moderasjon i lederlønnene.</p> <p>Lønn til administrerende direktør fastsettes av styret. Lønn til ledergruppen for øvrig fastsettes administrativt og følger de samme prinsippene som lønnsutviklingen i foretaket generelt.</p>
Pensjon	<p>Foretakets ledergruppe har ingen variable lønns-elementer eller langtidsinntøvdordninger.</p> <p>Helse Sør-Øst RHF har ytelsesbasert pensjonsordning. En ytelsesbasert pensjonsordning er en tjenestepensjonsordning som gir en avtalt pensjonsutbetaling til de ansatte ved pensjonsalder. Pensjonen fra foretaket fastsettes slik at en beregnet folketrygd og pensjon til sammen utgjør en viss prosent av sluttlønnen.</p>
Andre godtgjørelser	<p>Pensjonsopptjening nedenfor viser opptjent pensjon inneværende år basert på pensjonsgivende inntekt. Denne er beregnet på bakgrunn av ulike parametre for den enkelte ansatte som er utenfor foretakets kontroll, herunder rentenivå, prisstigning, avkastning, den ansattes alder, opptjeningsstid, gjenværende tjenestetid til pensjonsalder m.fl. Disse beløpene kan derfor fluktuere i utakt med lønnsutviklingen for øvrig.</p> <p>Administrerende direktør og ledergruppen for øvrig har ordinære pensjonsbetingelser.</p>
Forsikringer	<p>Administrerende direktør og øvrige ledende ansatte har samme personal-, helse- og reiseforsikring som øvrige ansatte i foretaket.</p> <p>Helse Sør-Øst RHF har tegnet en masteravtale på styreansvarsforsikring i Gjensidige Forsikring ASA som gjelder alle foretak under Helse Sør-Øst RHF, inklusiv Sykehuset Telemark HF. Forsikringssummen er NOK 25 000 000. Det er ikke egenandel på forsikringen.</p> <p>Forsikringen gjelder for ethvert nåværende, tidligere og fremtidig styremedlem eller ledende ansatt inkl. daglig leder. Forsikringen omfatter sikrings rettslige erstatningsansvar for formueskade som sikrede kan pådra seg i egenskap av sin rolle.</p>
Bilgodtgjørelser	<p>Ingen i ledergruppen har firmabil eller fast bilgodtgjørelse.</p>
Øvrige goder	<p>Øvrige goder inkluderer avis, mobiltelefon og dekning av bredbåndskommunikasjon i samsvar med etablerte standarder.</p>
Avtalefestede permisjoner	<p>Ingen av de ansatte i ledergruppen har avtalefestede permisjonsavtaler.</p>
Lån og garantier	<p>Det er ikke gitt lån eller garantier til styreleder, medlemmer av styret, administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen.</p>
Sluttvederlag	<p>Administrerende direktør har avtale om sluttvederlag. Avtalen følger fastsatte prinsipper.</p> <p>Utover dette har ingen av medlemmen i ledergruppen pr 31.12.24 avtale om sluttvederlag.</p>



Tabell 2 – Lønn og annen godtgjørelse til ledende personer
Tall i hele kroner

Navn og stilling på ledende ansatt samt funksjonstid	Regnskapsår	1. Fast lønn	2. Pensjonsopptjening	3.Variable tillegg	4. Andre godtgjørelser	5. Total godtgjørelse
Rønning, Tom Helge Administrerende direktør	2024	2 190 054	382 420		6 291	2 578 765
	2023	2 081 624	366 359		6 465	2 454 448
Ryntveit, Geir Olav Økonomidirektør	2024	1 653 315	288 547		1 109	1 942 972
	2023	1 589 981	281 361		1 519	1 852 861
Waage, Halfrid Fagdirektør - 31.07.2024	2024	993 341	202 894		1 347	1 197 582
	2023	1 620 855	329 396		4 955	1 955 206
Hoel, Mai Tonil HR direktør - 30.03.2024	2024	382 938	74 343		3 541	460 822
	2023	1 461 412	296 731		9 424	1 767 567
Bekkevold, Geir Jørgen Dir. komm. og samf.kontakt	2024	1 300 760	313 657		667	1 615 085
	2023	1 241 393	313 056		608	1 555 057
Fure, Annette Utvikingsdirektør	2024	1 705 847	340 708		3 114	2 049 669
	2023	1 622 151	363 316		976	1 986 443
Christensen, Kjetil Klinikkssjef -	2024	1 646 338	315 731		667	1 962 736
	2023	1 564 775	290 754		608	1 856 137
Urdahl, Per Klinikkssjef - 30.11.2023	2024					
	2023	1 445 708	176 443		1 076	1 623 227
Hvaal, Frank Olav Klinikkssjef - 12.11.2023	2024					
	2023	1 398 148	311 761		6 352	1 716 261
Høyvik, Henrik Klinikkssjef - 31.08.2023	2024					
	2023	981 722	214 909		401	1 197 032
Sket, Elin Marie Klinikkssjef	2024	1 538 672	316 414		3 150	1 858 235
	2023	1 463 291	300 165		1 643	1 765 099
Fredheim, Torhild Klinikkssjef	2024	1 575 486	356 202		1 362	1 933 050
	2023	1 475 343	326 305		1 296	1 802 944
Kjøndalen, Anne Klinikkssjef - 28.02.2023	2024					
	2023	335 933	52 131		99	388 163
Kåss, Robin Martin Klinikkssjef 13.11.2023 -	2024	1 556 092	378 425		6 309	1 940 826
	2023	200 000	44 763		52	244 815
Sagen, Jørn Vegard Klinikkssjef 07.08.2023 - 25.08.2024	2024	1 091 010	221 006		434	1 312 450
	2023	632 849	145 119		207	778 175
Berg, Ansgar Klinikkssjef 01.03.2023 -	2024	1 650 158	301 551		1 782	1 953 491
	2023	1 225 513	270 203		887	1 496 603
Sørbel, Irene Larsen Klinikkssjef 02.07.2023 -	2024	1 521 707	297 389		1 650	1 820 746
	2023	720 667	185 268		259	906 194
Engen, Hanne Fagdirektør 01.08.2024 -	2024	657 500	149 285		408	771 154
	2023					
Molstad, Marianne Hauan Organisasjonsdirektør 02.05.2024 -	2024	950 050	198 968		1 580	1 150 598
	2023					
Jacobsen, Jørn Evert Høyen Klinikkssjef 11.11.2024 -	2024	226 389	31 546		259	258 194
	2023					

Ingen ledende ansatte har mottatt godtgjørelse fra andre helseforetak i Helse Sør-øst.

Der det ikke er angitt start- eller sluttdato har den ansatte vært i stillingen i hele rapport-perioden



Tabell 3a – Sammenligningstabell fastlønn for ledende ansatte de siste 5 år
Tall i hele kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	2020	2021	2022	2023	2024
Navn og stilling på ledende ansatt samt funksjonstid						
Rønning, Tom Helge, Admin. Direktør	lønn i kroner	1 890 991	1 957 617	1 989 247	2 081 624	2 190 054
	endring i prosent	1,4 %	3,5 %	1,6 %	4,8 %	5,2 %
Ryntveit, Geir Olav Økonomidirektør	lønn i kroner	1 389 899	1 432 415	1 493 154	1 569 981	1 653 315
01.10.2019 -	endring i prosent	3,0 %	3,1 %	4,2 %	5,1 %	5,3 %
Waage, Halfrid Fagdirektør	lønn i kroner	1 450 396	1 491 920	1 550 085	1 620 855	1 702 871
- 31.07.2024	endring i prosent	1,6 %	2,9 %	3,9 %	4,6 %	5,1 %
Hoel, Mai Tonli HR direktør	lønn i kroner	1 311 688	1 348 258	1 399 488	1 461 412	1 531 751
- 30.03.2024	endring i prosent	1,6 %	2,8 %	3,8 %	4,4 %	4,8 %
Bekkevold, Geir Jørgen Dir. komm. og samf.kontakt	lønn i kroner		1 140 000	1 182 000	1 241 393	1 300 760
01.11.2021 -	endring i prosent			3,7 %	5,0 %	4,8 %
Fure, Annette Utvikingsdirektør	lønn i kroner	1 449 625	1 491 129	1 549 843	1 622 151	1 705 847
	endring i prosent	1,6 %	2,9 %	3,9 %	4,7 %	5,2 %
Christensen, Kjetil Klinikkssjef	lønn i kroner	1 400 021	1 439 502	1 495 178	1 564 775	1 646 338
	endring i prosent	3,1 %	2,8 %	3,9 %	4,7 %	5,2 %
Urdahl, Per Klinikkssjef	lønn i kroner	1 418 691	1 457 243	1 511 445	1 577 136	
- 30.11.2023	endring i prosent	1,6 %	2,7 %	3,7 %	4,3 %	
Gausel, Jon Gunnar Klinikkssjef	lønn i kroner	1 418 691	1 457 243	1 297 940		
- 30.06.2022	endring i prosent	1,6 %	2,7 %	-10,9 %		
Ødegård, Lars Klinikkssjef	lønn i kroner	1 300 789	1 338 351	1 335 783		
- 30.09.2022	endring i prosent	1,8 %	2,9 %	-0,2 %		
Hvaal, Frank Olav Klinikkssjef	lønn i kroner	1 453 368	1 494 892	1 551 076	1 620 076	
- 12.11.2023	endring i prosent	1,6 %	2,9 %	3,8 %	4,4 %	
Høyvik, Henrik Klinikkssjef	lønn i kroner	1 324 568	1 362 129	1 414 350	1 472 583	
- 31.08.2023	endring i prosent	1,8 %	2,8 %	3,8 %	4,1 %	
Skei, Elin Marie Klinikkssjef	lønn i kroner	1 311 951	1 349 406	1 400 021	1 463 291	1 538 672
	endring i prosent	1,8 %	2,9 %	3,8 %	4,5 %	5,2 %
Fredheim, Torhild Klinikkssjef	lønn i kroner			1 430 000	1 475 343	1 575 486
01.10.2022 -	endring i prosent				3,2 %	6,8 %
Kjendalen, Anne Klinikkssjef	lønn i kroner			1 276 287	1 287 849	
01.02.2022 - 28.02.2023	endring i prosent				0,9 %	
Kåss, Robin Martin Klinikkssjef	lønn i kroner				1 500 000	1 556 092
13.11.2023 -	endring i prosent					3,7 %
Sagen, Jørn Vegard Klinikkssjef	lønn i kroner				1 580 000	1 676 328
07.08.2023 - 25.08.2024	endring i prosent					6,1 %
Berg, Ansgar Klinikkssjef	lønn i kroner				1 580 000	1 650 158
01.03.2023 -	endring i prosent					4,4 %
Sørbel, Irene Larsen Klinikkssjef	lønn i kroner				1 457 000	1 521 707
02.07.2023 -	endring i prosent					4,4 %
Engen, Hanne Fagdirektør	lønn i kroner					1 578 000
01.08.2024 -	endring i prosent					
Molstad, Marianne Hauan Organisasjonsdirektør	lønn i kroner					1 430 799
02.05.2024 -	endring i prosent					
Jacobsen, Jørn Evert Høyen Klinikkssjef	lønn i kroner					1 624 024
11.11.2024 -	endring i prosent					
Foretakets resultat	kroner	42 599 000	25 423 000	1 376 000	-88 988 000	20 200 000
Foretakets resultat	endring i prosent	-0,5 %	-40,3 %	-94,6 %	-6567,2 %	-122,7 %
Gjennomsnittlig godtgjørelse fordelt på antall årsverk	lønn i kroner	619 588	637 116	661 482	695 879	732 065
Gjennomsnittlig godtgjørelse fordelt på antall årsverk	endring i prosent	2,1 %	2,8 %	3,8 %	5,2 %	5,2 %

Tabellen viser årlig endring i fast lønn.
Beløpene er annualisert der det fremgår av datofeltene at personen ikke har vært i stillingen hele året



Tabell 3b – Sammenligningstabell samlet godtgjørelse for ledende ansatte de siste 5 år
Tall i hele kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	2020	2021	2022	2023	2024
Godtgjørelse for ledende ansatte						
Rønning, Tom Helge Admin. Direktør	lønn i kroner	2 226 725	2 315 124	2 366 885	2 454 448	2 578 765
	endring i prosent	1,6 %	4,0 %	2,2 %	3,7 %	5,1 %
Ryntveit, Geir Olav Økonomidirektør	lønn i kroner	1 681 759	1 744 501	1 813 563	1 852 861	1 942 972
01.10.2019 -	endring i prosent	-0,1 %	3,7 %	4,0 %	2,2 %	4,9 %
Waage, Halfrid Fagdirektør	lønn i kroner	1 720 758	1 801 317	1 883 863	1 955 206	2 052 998
- 31.07.2024	endring i prosent	0,9 %	4,7 %	4,6 %	3,8 %	5,0 %
Hoel, Mai Tonil HR direktør	lønn i kroner	1 615 408	1 677 785	1 736 348	1 767 567	1 843 287
- 30.03.2024	endring i prosent	-0,8 %	3,9 %	3,5 %	1,8 %	4,3 %
Bekkevold, Geir Jørgen Dir. komm. og samf.kontakt	lønn i kroner		1 605 957	1 545 853	1 555 057	1 615 085
01.11.2021 -	endring i prosent			-3,7 %	0,6 %	3,9 %
Fure, Annette Utvikingsdirektør	lønn i kroner	1 831 267	1 879 353	1 945 999	1 986 443	2 049 669
	endring i prosent	1,1 %	2,6 %	3,5 %	2,1 %	3,2 %
Christensen, Kjetil Klinikkssjef	lønn i kroner	1 657 087	1 706 257	1 787 779	1 856 137	1 962 736
	endring i prosent	3,2 %	3,0 %	4,8 %	3,8 %	5,7 %
Urdahl, Per Klinikkssjef	lønn i kroner	1 622 718	1 658 661	1 714 371	1 770 793	
- 30.11.2023	endring i prosent	-0,8 %	2,2 %	3,4 %	3,3 %	
Gauseil, Jon Gunnar Klinikkssjef	lønn i kroner	1 593 056	1 633 564	1 808 782		
- 30.06.2022	endring i prosent	0,9 %	2,5 %	10,7 %		
Ødegård, Lars Klinikkssjef	lønn i kroner	1 543 890	1 595 003	1 601 300		
- 30.09.2022	endring i prosent	2,3 %	3,3 %	0,4 %		
Hvaal, Frank Olav Klinikkssjef	lønn i kroner	1 785 228	1 860 800	1 928 610	1 988 683	
- 12.11.2023	endring i prosent	0,9 %	4,2 %	3,6 %	3,1 %	
Høyvik, Henrik Klinikkssjef	lønn i kroner	1 629 127	1 695 559	1 759 199	1 795 548	
- 31.08.2023	endring i prosent	1,4 %	4,1 %	3,8 %	2,1 %	
Skei, Elin Marie Klinikkssjef	lønn i kroner	1 584 334	1 652 776	1 717 446	1 765 099	1 858 235
	endring i prosent	2,0 %	4,3 %	3,9 %	2,8 %	5,3 %
Fredheim, Torhild Klinikkssjef	lønn i kroner			1 821 504	1 802 944	1 933 050
01.10.2022 -	endring i prosent				-1,0 %	7,2 %
Kjendalen, Anne Klinikkssjef	lønn i kroner			1 598 071	1 580 436	
01.02.2022 - 28.02.2023	endring i prosent				-1,1 %	
Kåss, Robin Martin Klinikkssjef	lønn i kroner				1 841 914	1 940 826
13.11.2023 -	endring i prosent					5,4 %
Sagen, Jørn Vegard Klinikkssjef	lønn i kroner				1 941 393	2 016 569
07.08.2023 - 25.08.2024	endring i prosent					3,9 %
Berg, Ansgar Klinikkssjef	lønn i kroner				1 904 244	1 953 491
01.03.2023 -	endring i prosent					2,6 %
Sørbel, Irene Larsen	lønn i kroner				1 812 388	1 820 746
02.07.2023 -	endring i prosent					0,5 %
Engen, Hanne Fagdirektør	lønn i kroner					1 937 262
01.08.2024 -	endring i prosent					
Molstad, Marianne Hauan Organisasjonsdirektør	lønn i kroner					1 732 829
02.05.2024 -	endring i prosent					
Jacobsen, Jørn Evert Høyen Klinikkssjef	lønn i kroner					1 852 180
11.11.2024 -	endring i prosent					

Tabellen viser årlig endring i samlet godtgjørelse, dvs fastlønn, variable tillegg, feriepenger, pensjon og annen godtgjørelse. I den grad noen har vært ledende ansatt deler av året, er godtgjørelsen annualisert.

Beløpene er annualisert der det fremgår av datofeltene at personen ikke har vært i stillingen hele året

Sporadisk godtgjørelse som kan karakteriseres som "enkelthendelse" annualiseres ikke.

1) I fjorårets rapport var rapportert beløp kr 1 468 890. Dette var feil, da beløpet manglet annualisert pensjonsopptjening. Annualisert pensjonsopptjening er beregnet å være kr 373 024 i 2023.

2) I fjorårets rapport var rapportert beløp kr 1 795 924. Dette var feil, da beløpet inneholdt feilberegnet annualisert pensjonsopptjening. Pensjonsopptjeningen var kr 108 320 høyere i 2023.

Godtgjørelse til styret

Godtgjørelse til styret blir fastsatt av foretaksrådet, jfr lov om helseforetak § 21 tredje ledd, og fastsettes for 2 år om gangen.

Det blir fastsett styregodtgjørelse for styremedlemmer, varamedlemmer og revisjonsutvalg. Styrets medlemmer gis fast honorar for de ulike verv og utvalg.

Varamedlemmer godtgjøres per oppmøte, men inkluderes ikke i denne tabellen



Tabell 4 – Godtgjørelse til styret

Navn og stilling	Regnskapsår	1. Honorar		2. Annen godtgjørelse	3. Total godtgjørelse
		1.1 Styret	1.2 Revisjonsutvalg		
Anna Margaretha Biering Styreleder	2024	303 201			303 201
	2023	278 304			278 304
Inger Ann Aasen Styremedlem	2024				
	2023	29 352			29 352
Johanne Haugan Styremedlem	2024	154 845			154 845
	2023	141 804			141 804
Kine Cecilie Jordbakke Nestleder	2024	211 394			211 394
	2023	194 700		3 600	198 300
Kristian Wiig Styremedlem	2024				
	2023	29 352			29 352
Marjan Farahmand Styremedlem	2024	154 425			154 425
	2023	141 804			141 804
Nils Kristian Bogen Styremedlem	2024	21 949			21 949
	2023	134 004			134 004
Per Christian Voss Styremedlem	2024	154 048			154 048
	2023	141 804			141 804
Thor Severinsen Styremedlem	2024				
	2023	29 352			29 352
Trygve Kristoffer Nilssen Styremedlem	2024	154 425			154 425
	2023	141 804			141 804
Turid Ellingsen Styremedlem	2024	22 819		172	22 991
	2023	141 804		2 931	144 735
Arne Runde Styremedlem	2024	141 804			141 804
	2023	112 452			112 452
Elise Haugerø Styremedlem	2024	154 845			154 845
	2023	112 452			112 452
Janne Olimstad Guldbjørnsen Styremedlem	2024	154 845			154 845
	2023	112 452			112 452
Frode Myrvold Styremedlem	2024	137 071		241	137 312
	2023				
Kahlan Al-Azawy Styremedlem	2024	137 071		423	137 494
	2023				

Anna Margaretha Biering er styremedlem i Sykehuset i Vestfold

Per Christian Voss er styreleder i Sykehuset i Vestfold



Tabell 5 – Sammenligningstabell godtgjørelse for styret de siste 5 år

Tall i hele (tusen) kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	2020	2021	2022	2023	2024
Godtgjørelse for styret						
Per Anders Oksum Styreleder 01.01.17 - 15.02.22	lønn i kroner	262 415	263 774	280 237		
	endring i prosent	0,6 %	0,5 %	6,2 %		
Anna Margaretha Biering Styreleder 15.02.22 - 31.12.24	lønn i kroner			277 760	278 304	303 201
	endring i prosent				0,2 %	8,9 %
Mant Kasin Nestleder 01.01.17 - 26.02.20	lønn i kroner	165 896				
	endring i prosent	-0,4 %				
Kine Cecilie Jordbakke Nestleder 26.02.20 - 31.12.24	lønn i kroner	183 525	183 996	193 227	198 300	211 394
	endring i prosent	0,0 %	0,3 %	5,0 %	2,6 %	6,6 %
Ann Iseid Vik-Johansen Styremedlem 01.01.17 - 16.03.21	lønn i kroner	131 738	137 527			
	endring i prosent	10,3 %	4,4 %			
Folke Vidar Sundelin Styremedlem 01.01.17 - 26.02.20	lønn i kroner	118 967				
	endring i prosent	-0,4 %				
Kari Dølen Styremedlem 01.01.17 - 26.02.20	lønn i kroner	118 967				
	endring i prosent	-0,4 %				
Nils Kristian Bogen Styremedlem 01.01.17 - 19.03.24	lønn i kroner	131 738	134 004	133 605	134 004	21 949
	endring i prosent	10,3 %	1,7 %	-0,3 %	0,3 %	-1,7 %
Thor Helge Gundersen Styremedlem 01.01.17 - 16.03.19	lønn i kroner					
	endring i prosent					
Thor Severinsen Styremedlem 01.01.17 - 16.03.19 og 16.03.21 - 15.03.23	lønn i kroner		133 944	140 829	141 804	
	endring i prosent			5,1 %	0,7 %	
Kristian Wiig Styremedlem 16.03.19 - 15.03.23	lønn i kroner	131 738	136 988	140 806	141 804	
	endring i prosent	10,9 %	4,0 %	2,8 %	0,7 %	
Kristine Stranheim Sunde Styremedlem 16.03.19 - 15.09.20	lønn i kroner	130 931				
	endring i prosent	10,2 %				
Trygve Kristoffer Nilssen Styremedlem 17.12.20 - 31.12.24	lønn i kroner	132 560	139 407	140 759	141 804	154 425
	endring i prosent		5,2 %	1,0 %	0,7 %	8,9 %
Sofrid Nikita Tveit Styremedlem 15.09.20 - 16.03.21	lønn i kroner	132 449	137 523*			
	endring i prosent		3,8 %			
Per Christian Voss Styremedlem 26.02.20 - 31.12.24	lønn i kroner	133 661	134 004	140 550	141 804	154 048
	endring i prosent		0,3 %	4,9 %	0,9 %	8,6 %
Turid Ellingsen Styremedlem 26.02.20 - 19.03.2024	lønn i kroner	134 122	134 381	141 764	144 735	22 991
	endring i prosent		0,2 %	5,5 %	2,1 %	-4,7 %
Marjan Farahmand Styremedlem 17.12.20 - 31.12.24	lønn i kroner	132 560	139 407	140 759	141 804	154 425
	endring i prosent		5,2 %	1,0 %	0,7 %	8,9 %
Inger Ann Aasen Styremedlem 16.03.21 - 15.03.23	lønn i kroner		134 033	140 829	141 804	
	endring i prosent			5,1 %	0,7 %	
Jarl-Magnus Kikut Moen Styremedlem 01.01.21 - 16.03.21	lønn i kroner		165 120			
	endring i prosent					
Johanne Haugan Styremedlem 16.03.21 - 31.12.24	lønn i kroner		139 341	140 829	141 804	154 845
	endring i prosent			1,1 %	0,7 %	9,2 %
Arne Runde Styremedlem 16.03.24 - 31.12.2024	lønn i kroner				141 804	141 804
	endring i prosent					0,0 %
Elise Haugera Styremedlem 16.03.24 - 31.12.2024	lønn i kroner				141 804	154 845
	endring i prosent					9,2 %
Janne Olimslad Gukbjørnsen Styremedlem 16.03.24 - 31.12.2024	lønn i kroner				141 804	154 845
	endring i prosent					9,2 %
Frode Myrvold Styremedlem 15.02.24 - 15.02.2026	lønn i kroner					137 312
	endring i prosent					
Kahlan Al-Azawy Styremedlem 15.02.24 - 15.02.2026	lønn i kroner					137 494
	endring i prosent					

Styreerklæring

Styret har i dag behandlet og vedtatt rapport for godtgjørelse til ledende personer til Sykehuset Telemark HF for regnskapsåret 2024.

Det er påsett at godtgjørelse til ledende personer er i henhold til foretakets vedtekter §8, Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel, allmennskjelven §6-16a og b, samt forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer.

Godtgjørelsesrapporten vil fremlegges for Foretaksrådet for endelig vedtak.

SKIEN den 20.03.2024

(signaturfelt)



Til foretaksmøtet i Sykehuset Telemark HF

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Sykehuset Telemark HF som består av balanse per 31. desember 2024, resultatregnskap og kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og gir årsregnskapet et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2024, 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.

Ledelsens ansvar for årsregnskapet

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

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

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en

PricewaterhouseCoopers AS, Tassebekkveien 354, 3160 Stokke, Postboks 211 Sentrum, 0103 Oslo
T: 02316, org. no.: 987 009 713 MVA, www.pwc.no
Statsautoriserte revisorer, medlemmer av Den norske Revisorforening og autorisert regnskapsførerselskap



revisjon utført i samsvar med ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon er å anse som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke de økonomiske beslutningene som brukerne foretar på grunnlag av årsregnskapet. For videre beskrivelse av revisors oppgaver og plikter vises det til: <https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

Oslo, 19. mars 2025
PricewaterhouseCoopers AS

Hans-Christian Berger
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning

Signers:

Name	Method	Date
Berger, Hans-Christian	BANKID	2025-03-19 14:35

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.



ÅRSBERETNING 2024

Innledning

Sykehuset Telemark HF er et allsidig akuttstusykehus som yter spesialisthelsetjenester innen somatikk, psykiatri og tverrfaglig spesialisert behandling. Sykehuset betjener et befolkningsgrunnlag på om lag 177.000, tilhører sykehusområdet Vestfold – Telemark og er lokalisert i 12 kommuner; Skien, Porsgrunn, Bamble, Tinn, Notodden, Kragerø, Seljord, Nome, Drangedal, Midt-Telemark, Tokke og Vinje. Helseforetakets hovedoppgaver er pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell, samt opplæring av pasienter og pårørende. Sykehuset Telemark HF er eid av det regionale helseforetaket Helse Sør-Øst RHF.

Virksomheten har i 2024 hatt gjennomsnittlig 4.160 ansatte, tilsvarende 3.331 årsverk, et bruttobudsjett på ca. 5,3 milliarder kroner og et behandlingsvolum på 323.900 pasientbesøk.

Sykehusets verdigrunnlag er forankret i Helse Sør-Øst RHF sin visjon om gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det, uavhengig av alder, bosted, etnisk bakgrunn, kjønn og økonomi. Sykehusets visjon er å gi befolkningen i Telemark et tjenestetilbud som er til pasientenes beste.

Styret vurderer at "sørge for"-ansvaret som Helse Sør-Øst har pålagt sykehuset er oppfylt for 2024. Året har i perioder vært preget av utfordrende driftsforhold knyttet til høyt pasientvolum og utfordringer med rekruttering i enkelte fagområder. Måloppnåelsen på kvalitetsindikatorer er tilfredsstillende, men sykehuset står overfor omstillingsbehov for å sikre bærekraftig drift over tid.

Virksomheten – viktige hendelser og måloppnåelse

Sykehusets oppgaver har vært ivaretatt i tråd med de føringer eier har gitt i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller. Samtidig er måloppnåelsen innen enkelte områder ikke god nok, ventetidene må forbedres og til tross for bedre økonomisk resultater i 2024 gjenstår arbeid for å etablere en bærekraftig økonomi. Arbeidet med forbedring og læring må fortsatt prioriteres høyt. Det er et potensial for økt kvalitet og høyere behandlingsvolum i tjenesten.

Med utgangspunkt i ventetidsløftet, er det i 2024 jobbet intensivt og godt med å sikre kontroll på ventelistene og bedre tilgjengeligheten. Sykehusets økonomiske situasjon er bedret gjennom 2024, som følge av økte rammer og ekstraordinære bevilgninger sammen med omstilling, prioriteringer og effektivisering av driften. Resultatutviklingen korrigerer for ekstraordinære (engangs) bevilgninger de siste månedene av året er imidlertid negativ, med økende kostnader spesielt knyttet til bemanning. Denne utviklingen viser at sykehuset må gjøre ytterligere forbedringer i driften for å etablere en varig økonomisk bærekraft.

Det økonomiske resultatet på +20 millioner kroner er 15 millioner kroner svakere enn budsjettet. Det er foretatt investeringer i varige driftsmidler for 168 millioner kroner. Rapportering av resultater for den pasientrettede virksomheten skjer i hovedsak i sykehusets Årlige melding til Helse Sørøst RHF.



Det har gjennom de siste årene vært et betydelig fokus på forbedringsarbeid med sikte på å sikre økonomisk bærekraft og dermed handlingsrom for investeringer og utvikling av sykehuset. Styret er opptatt av at Sykehuset Telemark må fortsette arbeidet med å tilpasse og forbedre virksomheten, slik at de samlede ressursene benyttes på riktigst mulig måte, til det beste for pasientene. For å sikre kraft og framdrift i omstillings- og forbedringsarbeidet har sykehuset etablert Utviklingsprogrammet 2024-2025, som sammen med sykehusets strategi utgjør rammene for faglig, kvalitetsmessig og økonomisk utvikling av sykehuset. Utviklingsprogrammet omfatter god ressursstyring, økt oppgavedeling, bedre pasientflyt og redusert overbehandling og uønsket variasjon, i tillegg til fortsatt arbeid med reduksjon av variabel lønn og innleie, strukturelle og organisatoriske grep, samt kostnadsreduksjoner og produktivitetsforbedring.

Med virkning fra januar 2024 er fysikalsk medisinsk poliklinikk overført til og organisert sammen med tilsvarende poliklinikk ved Kysthospitalet i Stavern (SiV). Samtidig er døgnbasert konservativ behandling av sykkelig overvekt avviklet og øvrig aktivitet på Nordagutu flyttet til Notodden og Skien. Som en konsekvens av dette ble Nordagutu avviklet som lokasjon i begynnelsen av 2024.

Avdelingen for blod og kreft er i 2024 organisatorisk flyttet fra Medisinsk klinikk til Medisinsk serviceklinikk. Formålet var å bedre forutsetningene for nødvendig omstilling i Medisinsk klinikk. Samtidig er det naturlig grensesnitt mellom avdeling for blod og kreft og diagnostikk, som ligger i Medisinsk serviceklinikk.

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

Pasientbehandling

Aktivitet

Det er totalt registrert 323.900 pasientkontakter til behandling, herav 28.000 innleggelses, 28.500 dagbehandlinger og 267.400 polikliniske konsultasjoner i 2024. Antall innleggelses, dagbehandlinger og polikliniske behandlinger er 1,1% høyere enn fjoråret.

Aktiviteten innen somatikk er i 2024 tilnærmet lik året før; antall døgnopphold er 400 færre, mens antall polikliniske opphold er 500 flere. Aktiviteten innenfor psykisk helse og rus viser økt belegg i form av liggedager og en vekst på 5,8 % i antall polikliniske konsultasjoner.

Tilgjengelighet

Gjennom høsten 2024 er det lagt ned stor innsats knyttet til Ventetidsløftet. Ventelister er gjennomgått og ryddet og behandlingsskapiteten er økt både ved bruk av egne ansatte og med bruk av innleide ressurser. Arbeidet har gitt tydelige resultater ved at ventetidene i løpet av høsten er betydelig redusert. Det er også en tydelig nedgang i antall fristbrudd, antall passert tentativ tid og antall pasienter som har ventet mer enn ett år. Ved utgangen av 2024 er ventelistene redusert med 1.300 pasienter og ventetiden for ventende pasienter redusert fra 90 til 71 dager sammenliknet med inngangen til året. Ventetidene for ventende pasienter innen TSB og BUP er ved utgangen av 2024 hhv 27 og 31 dager, og i VOP 44 dager. Utfordringen er størst i somatikken med 74 dager ventetid for ventende pasienter. Det gjenstår dermed fortsatt mye

SYKEHUSET TELEMAR

arbeid ført ventetidene er tilbake til nivået fra før pandemien. Framover er vil dette arbeidet i størst grad være fokusert på tiltak som skaper varige forbedring, som for eksempel kompetansebygging i pasientadministrative rutiner, digital hjemmeoppfølging, gode prioriteringer og riktig kapasitetsutnyttelse.

Andel pasientavtaler passert planlagt tid er redusert fra 20% ved utgangen av 2023 til 11 % ved utgangen av 2024. (målsetting < 5 %). Andelen telefon- og videokonsultasjoner øker fra 11 % i 2023 til 13 % i 2024. Det er høyest andel innen BUP og TSB. Andelen har økt gjennom høsten og styret forventer at andelen vil fortsette å øke i 2025.

Styret er tilfreds med at tilgjengeligheten til helsetjenester ved Sykehuset Telemark er bedret. Samtidig understreker styret viktigheten av at arbeidet videreføres med mål om å reetablere resultater på nivå med perioden før pandemien.

Pasientforløp

Resultater for alle pakkeforløp viser at 68 % av pasientene i pakkeforløp behandles innen standard forløpstid. Dette er under målsetningen på 70% og noe lavere enn i 2023. Det er variasjoner mellom de ulike fagområdene og det er derfor fremdeles viktig å forbedre resultatene innen enkelte fag.

Styret er ikke tilfreds med at sykehuset ikke oppfyller kravet om at andel pasienter i pasientforløp innen psykisk helsevern og rusbehandling, som sammen med behandler har utført en behandlingsplan, skal være minst 80%.

Infeksjoner

Sykehusinfeksjoner, målt ved prevalens, skal i henhold til føringer fra Helse Sør-Øst være under 3 %. I 2024 viser resultatene av prevalensmålingene 2,5 %, 2,5 %, 8,6 % og 4,2 %. Med unntak av målingen i 3. kvartal er nivået som i 2023. Styret er tilfreds med at det fortsatt er et høyt fokus på infeksjonsområdet, ikke minst på å holde postoperative sårinfeksjoner på et lavt nivå.

Revisjoner og tilsyn

Statsforvalteren i Vestfold og Telemark har gjennomført tilsyn ved medisinsk klinikk med anmodning om rapport fra virksomheten. Tilsynet har grunnlag i bekymringsmelding fra ansatte knyttet til forsvarlig pasientbehandling. Tilsynet er svart opp og lukket.

Arbeidstilsynet har i 2024 gjennomført dokumenttilsyn ved flere enheter i medisinsk klinikk knyttet til tema forsvarlighetsvurdering av arbeidstidsordninger. Tilsynet er svart opp og avsluttet. Arbeidstilsynet har også gjennomført et stedlig tilsyn ved Ambulansetjenesten i Skien knyttet til arbeidsplasser og arbeidslokaler. Det ble gitt flere pålegg som alle er oppfylt og tilsynet er lukket.

Konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst har i løpet av 2024 gjennomført tilsyn i medisinsk klinikk. Tema for tilsynet var implementering og etterlevelse av nasjonale faglige retningslinjer på områdene diabetes, hjerneslag og Multippel sklerose (MS). Konsernrevisjonen har presentert rapport fra tilsynet med anbefalinger som vil følges opp internt.

Det er gjennomført en klinisk fagrevisjon i prehospital avdeling med tema Faglig forsvarlige helsetjenester i den prehospital akuttkjeden. Det er utarbeidet rapport fra revisjonen med anbefalinger som vil følges opp i prehospital avdeling.



Forskning

Sykehuset Telemark vil bli kreditert for 61 vitenskapelige artikler i 2024 og 1 doktorgrad. Basert på denne forskningsproduksjonen forventes det en liten økning i antall forskningspoeng og inntekter til sykehuset. Sykehuset forventer en større økning framover, da 5-8 doktorgrader vil disputere i løpet av 2025. Mye av forskningen holder en høy vitenskapelig kvalitet. Nesten 40% av forskningspublikasjonene publiseres i nivå 2 tidsskrifter. Dette er en stor andel sammenliknet med andre helseforetak i Helse Sør-Øst RHF og indikerer at forskningen siteres av mange.

De siste årene har det vært prioritert ressurser til å bygge opp forskningsstøttefunksjoner ved sykehuset. Dette har bidratt til at forskningsprosjektene som startes opp er godt gjennomarbeidet, har stor nytteverdi og høy vitenskapelig kvalitet. I 2024 fikk sykehuset tildeling fra regionale forskningsmidler til tre nye forskningsprosjekter. Det har vært en stor økning i andelen forskningsprosjekter som finansieres med eksterne øremerkede forskningsmidler.

Sykehuset Telemark rekrutterte pasienter til 15 kliniske behandlingsstudier (KBS) i 2024 og er ansvarlig sykehus i tre av disse. Sykehuset har hatt en økning på 36 % i antall aktivt rekrutterende KBS og vi har startet flere sponsorinitierte og forskerinitierte KBS og kliniske observasjonsstudier i 2025. Økningen skyldes en flerårig målrettet satsning og vi forventer en ytterligere økning i 2025, da flere KBS er i oppstartsfasen.

Sykehuset fikk i 2023 tildelt 20 millioner kroner fra KLINBEFORSK til et forskningsprosjekt om palliativ stråleterapi, PALLSOFT-studien. Forskningsavdelingen har i 2024 bygget opp flere forskningsstøttefunksjoner rettet mot koordinering av kliniske behandlingsstudier, bredt samtykke og forskningsbiobanker i forbindelse med gjennomføring av PALLSOFT-studien, og rekruttering av pasienter vil starte i Q1-2025.

Samhandling med kommunene

Samhandling skal være et innsatsområde i alle deler av organisasjonen og dreier seg om kultur og arbeidsmetodikk. Store deler av samarbeidet skjer innenfor rammen av Helsefelleskapet Telemark. Helsefelleskapet er struktur for å planlegge og utvikle helsetjenestene sammen med kommunene, blant annet gjennom et velfungerende sekretariat med ressurser fra både sykehuset og kommunene.

En viktig oppgave i Helsefelleskapet i 2024 har vært å revidere innhold og struktur i samarbeidsavtaler med kommunene. Dette har vært en krevende og omfattende prosess, men det er nå inngått samarbeidsavtale med tilhørende retningslinjer i tråd med lovkrav. Retningslinjen knyttet til innleggelse og utskriving av pasienter er fortsatt under forhandling. Videre er det iverksatt flere utviklingsprosjekter med forventede positive effekter, både samfunnsøkonomiske og internt for helseforetaket, men først og fremst for å sikre likeverdige helsetjenester til alle uavhengig av hjemkommune.

Utenfor rammen av Helsefelleskapet har sykehuset tett samhandling med kommunene blant annet i situasjoner med høyt belegg, for å finne løsninger for utskrivningsklare pasienter og ikke minst i den akuttmedisinske kjeden.

Styret ser god samhandling med kommunene som svært viktig for å sikre helhetlige pasientforløp og likeverdige helsetjenester for innbyggerne i Telemark. Styret ser fram til å utvikle samarbeidet med kommunene videre, både innenfor rammen av Helsefelleskapet og bilateralt mot enkeltkommuner.



Utbygging somatikk Skien

I 2024 er forprosjektperioden forlenget for å realisere trinnvis gjennomføring av prosjektet Utbygging somatikk Skien. Oppstart av 1. byggetrinn Akuttsenter, cytostatika lab og energisentral ble vedtatt av Helse Sør-Øst og byggearbeidene er startet opp. Bygget forventes å være ferdig våren 2026. Arbeid med organisasjonsutvikling knyttet til Akuttsenteret startes opp våren 2025.

Bemanning

Arbeidsmiljøet ved sykehuset vurderes som godt, selv om det har vært stor arbeidsbelastning for enkelte ansattgrupper og driftsutfordringer i flere enheter. Arbeidet knyttet til ventetidsløftet har hatt stort fokus i alle klinikker hele 2. halvår. Sykefraværet har gått noe ned gjennom året. Styret anerkjenner den betydelige innsatsen ansatte har bidratt med for at foretaket skal kunne levere helsetjenester i et hektisk år.

Varslingsutvalget ved Sykehuset Telemark har mottatt 6 saker i 2024, hvorav 5 er blitt behandlet i linjen. Arbeidet i varslingsutvalget er redegjort for i en egen rapport som forelegges styret årlig.

Kompetanseutvikling

Et av suksesskriteriene i strategiperioden 2023-2025 er «Beholde, utvikle og rekruttere kompetanse». Som ledd i arbeidet med dette området er det iverksatt et eget trainee-program for sykepleiere, og det vil også bli startet et trainee-program for helsefagarbeidere. Det er igangsatt et arbeid med revidering og videreutvikling av introduksjons-programmet for nyansatte, introduksjon for nye ledere, modell for intern lederutvikling og introduksjonsuken for LIS1. Det arbeides videre med enda bedre bruk av Kompetanseportalen i opplæring og strategisk kompetanseutvikling. Fra 1. januar 2025 etableres også egen avdeling for kompetanse og utdanning i Organisasjonsstaben. Styret vil sette særskilt fokus på dette innsatsområdet også i 2025.

Medarbeiderundersøkelse

Medarbeiderundersøkelsen ForBedring gjennomføres årlig. I år var svarprosenten på 78 %. Det er en reduksjon på 5 % siden 2023. Det er gjennomgående gode resultater på alle områder på foretaksnivå, men variasjoner mellom ulike deler av sykehuset. Målsetningen med undersøkelsen er lokalt forbedringsarbeid. Undersøkelsen følges opp i egne møter der ledere, sammen med medarbeidere og verneombud, utarbeider gode og realistiske forbedrings- og bevaringstiltak. Disse registreres i HMS-handlingsplan, og følges opp gjennom hele året. Det planlegges ekstra tiltak i forkant av neste års undersøkelse for å øke svarprosenten, og sikre at oppfølging skjer i etterkant i alle enheter.

Bemanning

Sykehuset Telemark hadde i 2024 et gjennomsnittlig forbruk av brutto månedsverk på 3 331. Dette er en økning på 57 årsverk eller 1,7% fra i fjor, der 30 årsverk utgjør overtagelsen av de private ambulansestasjonene, som har hadde delårseffekt i 2023. Styret følger denne utviklingen tett, og bemanning er også et eget oppfølgingsområde i foretakets utviklingsplan.



SYKEHUSET TELEMAR

I overordnede handlingsplanen for HMS, er det satt som mål at gjennomsnittlig avgangsalder skal være minimum 64 år i 2024. Gjennomsnittsalder ved avgang med AFP registrert i 2024 var 63,5 år, mot 63,8 år i fjor. Inkludert avgang til alderspensjon/AFP, var snittalder 64,3 år.

Sykefravær

Sykefraværet var på 7,4 % i 2024. Dette er en nedgang fra 7,5 % i 2023. Korttidsfraværet falt fra 2,3 % til 2,2 %, mens langtidsfraværet var uforandret på 5,2 %.

Vold og trusler

Det er fokus på å melde og følge opp uønskede hendelser og skader på ansatte. Antall vold og trusselhendelser rapporteres og følges opp pr. tertial og det har vært en økning i meldte hendelser fra totalt 235 i 2023 til 306 i 2024 med økning innen både psykiatri og somatikk. I 2024 ble det meldt 220 vold- og trussel hendelser innen psykiatrisk klinikk og 86 hendelser i somatiske klinikker. Det er iverksatt nivåbasert opplæring innen vold- og trussel håndtering som gjelder alle enheter basert på vurdering av risiko i den enkelte enhet.

Lønn og lønnsoppgjør

Det samlede lønnsoppgjøret ble gjennomført med en økonomisk ramme på 5,2 %. Dette er på linje med andre helseforetak, og i tråd med ramme kommunisert av frontfagets parter.

Samfunnsansvar

Klima og miljø

Sykehuset Telemark retter fokus mot miljø og bærekraft for å støtte nasjonale klimamål og fremme en mer bærekraftig utvikling. Miljøarbeidet er i samsvar med «Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar», med fastsatte klima- og miljømål for spesialisthelsetjenesten frem til 2030. For 2024 har sykehuset videreført miljømål i tråd med felles mål for spesialisthelsetjenesten.

Spesialisthelsetjenestens klima- og miljømål 2019-2030

Innen 2030 redusere CO₂e-utslipp med 40 prosent

Langsiktig mål: Klimanøytralt innen 2045



Disse målene er integrert i den årlig rullerende "Overordnet HMS mål og handlingsplan". Sykehuset opplever generelt god oppslutning blant ledere og ansatte om å bidra til miljøarbeidet.



Utviklingen i CO2-utslipp rapporteres årlig og målet er 40% reduksjon i det totale CO2e-utslippet fra 2019 til 2030. Utvikling i sykehusets klimagassutslipp, som uttrykkes i CO2-ekvivalenter for scope 1, 2 og 3, vises i tabellen under.

Scope	2019	2023	Kommentarer
Scope 1	1 392	2 078	Positiv endring i bruk av anestesigasser i perioden, men økt bruk av lystgass Økt bruk av el-bil, men generell økt transportaktivitet i perioden gir økt CO2 utslipp.
Scope 2	13 537	8 124	Redusert Co2 utslipp skyldes bl.a. energireducerende tiltak i perioden og beregning av gjenvinningskraft.
Scope 3	35 657	45 253	Økningen skyldes en generell økning i aktivitet og innkjøp og forbruk av varer og tjenester i perioden.

Scope 1: Direkte utslipp (driftsmidler virksomheten har operasjonell kontroll over, f.eks bruk av fossilt brensel).

Scope 2: Indirekte utslipp fra innkjøpt energi – elektrisitet og fjernvarme/-kjøling.

Scope 3: Andre indirekte utslipp som forekommer oppstrøms og nedstrøms i selskapets verdikjede.

Det er iverksatt oppfølging og tiltak med positiv måloppnåelse innen følgende områder:

Transport – sykehusets biler	Andel el-biler er 15% og det jobbes med å utbedre ladekapasiteten for å øke antall el-biler. Det er iverksatt tiltak for optimalisering av transport med sykehusets egne biler.
Bruk av anestesigasser	Sykehuset har byttet ut bruk av mer miljøvennlige anestesigasser og faset ut bruk av anestesigassen Desfluran.
Energiforbruk	Det er iverksatt mange tiltak for å redusere unødig forbruk av energi, med bytte til optimale energikilder og lokale energisparetiltak som utskiftning av kjøleelementer og bytte av lysstoffrør til LED-armatur. Fokus på lokale energisparetiltak.
Redusere unødig forbruk	Det er iverksatt tiltak som har gitt positiv reduksjon av matavfall og risikoavfall og mer effektiv lagerstyring av varer for å unngå unødig svinn.
Avfallssortering	Sykehuset har tilrettelagt for sortering av avfall i henhold til krav og mål om mest mulig gjenvinning.
Tjenestereiser ansatte	Ansattes tjenestereiser med bil er redusert og det er økt bruk av digitale møter.

Klimarisiko

Klimaendringene vi står overfor skaper utfordringer for bygg og infrastruktur og dette krever tiltak og tilpasset vedlikehold som hindrer alvorlige klimarelaterte skader. Sykehusets bygninger og infrastruktur kan bli rammet av naturhendelser og det har i regi av Helse Sør-Øst vært gjennomført risikovurdering knyttet til bortfall av strøm og vann ved sykehusene. Risikovurdering og tiltak innen klima og miljø inngår i årlig intern revisjon og Ledelsens gjennomgang.

Forebygging av økonomisk kriminalitet

Foretaket er oppmerksom på utfordringene knyttet til forebygging av økonomisk kriminalitet. Det jobbes kontinuerlig med å forbedre rutinene for internkontroll, for å forhindre, oppdage og håndtere mulige økonomiske uregelmessigheter.



Medarbeidere og mangfold

Helseforetakets styre besto av 6 kvinner og 5 menn. Ledergruppen i Sykehuset Telemark besto av 12 personer, med henholdsvis 5 kvinner og 7 menn ved utgangen av året.

Av totalt 150 ledere ved sykehuset, var det 110 kvinner og 40 menn. Dette utgjør en andel med henholdsvis 73 % kvinner og 27 % menn. Kvinneandelen ved sykehuset utgjorde 75 % i forhold til totalt antall ansatte. Styret er opptatt av at det er et mål å skape bedre kjønnsbalanse ved rekruttering av nye medarbeidere.

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

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

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

Av 3 446 ansatte med avtalt stillingsbrøk (ikke tilkallingsvikarer/timelønnede) var 77,0 % kvinner og 23,0 % menn. Snittlønn for kvinner var på 84 % av snittlønn for menn, med hhv 705.535 kroner og 844.334 kroner. I dette lønnsgrunnlaget, inngår alle faste lønnslementer som årslønn, turnustillegg, beredskapstillegg, kompetansetillegg og funksjonstillegg knyttet til særskilt tildelt ansvar og /eller oppgave. For leger inngår kompensasjon for utvidet arbeidstid og vakttillegg.

Forskjell i gjennomsnittlig lønn på foretaksnivå vurderes å i hovedsak skyldes ulik kjønnsfordeling mellom stillingstyper. Sykehuset har vært opptatt av likelønn og vil fortsatt bestrebe seg på utjevne lønnsforskjeller mellom kjønnene.

Snittlønn pr. kjønn:

Stillingskategori	2024		Kvinner lønn i % av menns lønn
	Gjennomsnittslønn		
	Kvinner	Menn	
Toppleder	1 521 485	1 679 350	91 %
Mellomleder	1 058 150	1 086 271	97 %
Andre ledere	880 928	898 332	98 %
Merkantile stillingar	594 331	744 674	80 %
Ambulansepersonell	610 306	648 511	94 %
Pasientrettede stillinger	604 645	617 345	98 %
Leger	1 098 143	1 233 469	89 %
Psykologer	806 304	783 085	103 %
Sykepleier	677 109	699 289	97 %
Helsefagarbeider/hjelpepleier	581 898	595 186	98 %
Diagnostisk personell	612 677	614 052	100 %
Drifts/teknisk personell	551 654	587 824	94 %
Totalt	705 535	844 334	84 %



Andel deltid pr kjønn

Andel deltidsstillinger utgjorde i 2024 29,1 %. Andel deltidsstillinger blant kvinner var 32,8% og 16,3 % blant menn.

Andel nyansatte pr kjønn

Kjønnfordeling for nyansatte i faste stillinger følger tilnærmet kjønnsfordeling blant alle ansatte, med en liten reduksjon i kvinneandelen. Kvinner utgjorde 72 % av de nyansatte i 2024, og menn utgjorde 28 %.

Midlertidig ansatte og kjønn

For midlertidig ansatte er det registrert en høyere andel av midlertidighet blant menn enn blant kvinner. Per desember 2024 var andel midlertidig stilling blant kvinner 21 %, mens det blant menn er 31 %.

Uønsket deltid

I 2024 var det 32 ansatte som hadde registrert uønsket deltid og som ikke fikk tilbud om utvidet 100% stilling. Av disse var 29 kvinner (91 %) og 3 menn (9 %).

Foreldrepermisjon

Totalt 215 ansatte avviklet hele eller del av foreldrepermisjon i 2024, hvorav 179 kvinner og 36 menn. Gjennomsnittlig antall uker i foreldrepermisjon var 20 uker, hvorav 21 uker for kvinner og 13 uker for menn.

Samfunnsansvar, menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold – åpenhetsloven

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

Sykehuset skal være en synlig samfunnsaktør og skal aktivt formidle helseinformasjon og forskning. Ekstern kommunikasjon følger statens kommunikasjonspolitikk og er basert på åpenhet om virksomhetens utfordringer, hva som gjøres for å løse dem, samt prioriteringer og kvalitetskrav. Sykehuset skal gi befolkningen et realistisk bilde av hva helsetjenestene kan løse.

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

De ansatte er underlagt taushets- og personvernbestemmelser. Samtidig er sykehuset en offentlig institusjon som må forholde seg til regler for offentlighet og innsyn. Offentlighetsloven pålegger offentlige virksomheter å praktisere prinsippet om meroffentlighet. Taushetsplikten er overordnet kravet om offentlighet og innsyn når disse kommer i konflikt. Lov om pasientrettigheter er tydelig på hva pasienter har krav på av informasjon.

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



SYKEHUSET TELEMAR

Sykehuset Telemark er omfattet av åpenhetsloven og skal årlig redegjøre for sine aktsomhetsvurderinger. Formålet med aktsomhetsvurderingene er å få oversikt over og vurdere risiko for om det skjer brudd på menneskerettighetene og anstendige arbeidsforhold, både internt i virksomheten og hos leverandørkjeder og forretningsforbindelser. Aktsomhetsvurderingene gjøres i tråd med OECDs retningslinjer og systematikk. Leverandører av fellestjenester til foretakene i spesialisthelsetjenesten som Sykehusinnkjøp HF, Sykehusbygg HF, Pasientreiser HF, Sykehuspartner HF og Sykehusapotekene HF utfører aktsomhetsvurderinger for egen virksomhet inkludert leverandørkjeden.

For ytterligere informasjon om redegjørelse for åpenhetsloven, se [Miljø og samfunnsansvar - Helse Sør-Øst RHF](#) på hjemmesiden til Helse Sør-Øst.

Styreforsikring

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

Årsregnskapet

Årsregnskapet

I henhold til regnskapsloven § 4-5, bekrefter styret og administrerende direktør at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningen om fortsatt drift og det vurderes at regnskapet gir et rettvise bilde av Sykehuset Telemark HFs drift og finansielle stilling pr. 31.12.2024.

Styringsmål og resultat

Sykehuset styringsmål for 2024 var et overskudd på 35 millioner kroner. Årsresultatet for 2024 ble et overskudd på 20 million kroner.

Inntekter

Driftsinntektene utgjorde totalt 5.311 millioner kroner. Basisrammen utgjorde 3.516 millioner kroner, aktivitetsbaserte inntekter (ISF- og polikliniske inntekter) utgjorde 1.528 millioner kroner og øvrige driftsinntekter utgjorde 267 millioner kroner. Finansinntektene utgjorde 61 millioner kroner.

Kostnader

Driftskostnadene utgjorde 5.319 millioner kroner. Lønns- og personalkostnadene var 62 % av totale driftskostnader og utgjorde 3.299 millioner kroner. Øvrige driftskostnader utgjorde 2.020 millioner kroner, herav avskrivninger 104 millioner kroner. Finanskostnadene utgjorde 32 millioner kroner.

Balanse og likviditet

Balansesummen pr. 31.12.2024 er på 4.140 millioner kroner, mens den var på 4.008 millioner kroner pr. 31.12.2023.

I løpet av 2024 ble det foretatt investeringer i varige driftsmidler for 168 millioner kroner. Ved utgangen av 2024 har bygg- og anleggsmidlene en bokført verdi av 870 millioner kroner. Medisinskteknisk utstyr,

Side 10 av 14



transportmidler, inventar og øvrig utstyr har en bokført verdi av 310 millioner kroner. Anlegg under utførelse utgjør 202 millioner kroner.

Kortsiktig gjeld pr. 31.12.2024 er 1.601 millioner kroner og overstiger omløpsmidlene, som er på 259 millioner kroner.

Sykehuset Telemark HF har pr. 31.12.2024 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 9.978 millioner kroner mot 10.150 millioner kroner pr. 31.12.2023, mens netto pensjonsforpliktelse er på 199 millioner kroner mot 1.439 millioner kroner per 31.12.2023. Pensjonsforpliktelsene vil påvirke sykehusets framtidige likviditet i form av innbetalinger til pensjonsordninger. Pr. 31.12.2024 utgjør ikke resultatført estimat- og planendringer -1.295 millioner kroner mot -2.668 millioner kroner pr. 31.12.2023. Framtidige resultatføringer vil redusere egenkapitalen tilsvarende.

Kontantstrømoppstilling

Beholdning av bankinnskudd og kontanter pr. 31.12.2024 er på 118 millioner kroner, opp fra 116 millioner kroner pr. 31.12.2023. Beholdningen består hovedsakelig av innstående på skattetrekkskonto og andre bankkontoer som ikke inngår i konsernkontoordningen.

Gjeld på konsernbankkontoene var på 649 millioner kroner pr. 31.12.2024, mot 606 millioner kroner per 31.12.2023. Foretaket har en driftskredittlimit pr. 31.12.2024 på 931 millioner kroner.

Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter i 2024 var på 146 millioner kroner, mens investeringene er på 184 millioner kroner, herav 168 millioner kroner driftsmidler og 16 millioner kroner egenkapitalinnskudd til KLP.

Det er i hovedsak avskrivninger og økt annen kortsiktig gjeld som utgjør forskjellen mellom netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter på 146 millioner kroner og årsresultatet på 20 millioner kroner.

Investeringene i driftsmidler er på 168 millioner kroner, herav 51 millioner kroner som gjelder prosjektet Utbygging somatikk Skien og 17,5 millioner kroner er ekstraordinært vedlikehold finansiert av regionale midler. Utbyggingsprosjektet vil gi økt kapasitet på sikt og er regionalt finansiert med lån samt trekk på helseforetakets fordring mot RHF. Det øvrige gjelder ordinære investeringer, gjennomført for å opprettholde dagens kapasitet og finansiert i hovedsak av kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter samt noe bruk av helseforetakets fordring mot RHF. Investeringer for 4 millioner kroner er finansiert ved inngåelse av finansiell leiekontrakt. Avdrag på finansielle leiekontrakter utgjør 9 millioner kroner.

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

Disponering

Årets overskudd på 20 million kroner overføres til "Annen egenkapital". Sum egenkapital utgjør etter dette 2.357 millioner kroner.

Markedsrisiko

Sykehuset Telemark HF er noe eksponert for endringer i valutakurser siden man kjøper en del varer og utstyr fra utlandet. Foretaket er eksponert mot endringer i rentenivået, da foretakets gjeld har flytende rente.

**Kreditrisiko**

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

Likviditetsrisiko

Sykehuset Telemark HF vurderer likviditeten som mindre tilfredsstillende, grunnet svakt driftsresultat sett i forhold til omfang investeringer. I 2024 ble driftskredittrammen utvidet for å fullfinansiere årets investeringer innenfor opparbeidede rettigheter. For å redusere likviditetsrisikoen fremover, vil det legges opp til investeringsprosesser som gir muligheten til å utsette leveringstidspunkt for store kjøp.

Inntil driftsresultatet løftes på et nivå som harmonerer med investeringsbehovene, vil det søkes om midlertidig utvidelse av driftskredittrammen, en ordning etablert i Helse Sør-Øst, som sikrer gjennomføring av nødvendige investeringer i foretakene. Forfallstidspunkter for kundefordringer opprettholdes.

Avleggelse av regnskapet – fortsatt drift

Styret bekrefter at regnskapet for 2024 er avlagt under forutsetning om fortsatt drift. Helseforetaksloven § 5 fastslår at konkurs og gjeldsforhandling etter konkursloven ikke kan åpnes i helseforetak.

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.

FREMTIDSUTSIKTER OG UTFORDRINGER

Sykehuset Telemark tilbyr et godt helsetilbud til lokalbefolkningen i eget opptaksområde og fagmiljøene har god kompetanse til å utføre «sørge-for» oppgaver og regionale funksjoner for Helse Sør-Øst. Styret er opptatt av å forbedre utvikling på kvalitets- og aktivitetsmålene i sykehuset. Hovedutfordringen for sykehuset er fremdeles å balansere helsetjenestenes tilgjengelighet, kvalitet, innhold og kostnadseffektivitet.

Styrets vurdering er at arbeidet med å forbedre kvalitet, tilgjengelighet og kostnadseffektivitet må fortsette i nært samarbeid mellom ansatte, ledelse og brukere. Ansatte i helsesektoren er en knapphetsfaktor i årene fremover. Det er derfor viktig for Sykehuset Telemark å fremstå som en attraktiv kunnskapsbedrift, med søkelys på kompetanseutvikling og effektive måter å jobbe på.

Utbygging somatikk Skien er et av helseforetakets viktigste prosjekter de neste årene. Høsten 2024 er prosjektets trinn 1, akuttmottak, energisentral og cytostatikalab over i gjennomføringsfase. Delprosjektet har en ramme på 306 millioner kroner og følges tett av en styringsgruppe.

2024 har i betydelig grad blitt preget av arbeidet med aktivitet i poliklinikkene og forbedring av tilgjengelighet, redusere ventetider, fristbrudd, sykefravær og øke produktivitet. For å sikre kraft i omstillings- og forbedringsarbeidet vil arbeidet organisert under Utviklingsprogrammet 2024-2025 videreføres, med fokus på god ressursstyring, økt oppgavedeling, bedre pasientflyt og redusert overbehandling/uønsket variasjon.



SYKEHUSET TELEMARSK

Styret legger til grunn at psykiatri og tverrfaglig spesialisert rusbehandling vil prioriteres høyt fremover og at aktivitetsveksten skal være godt tilpasset innbyggernes behov for spesialisthelsetjenester. Sikkerhetspsykiatrien er nå bygget om og utvidet og det er startet rekruttering for å kunne øke kapasiteten innen utgangen av 1. kvartal 2025.

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

Styret vil rette en stor takk til sykehusets ansatte og ledelse for godt arbeid i 2024.

Sykehuset Telemark HF, Skien 19. mars 2025

Elektronisk signatur

Anne Biering

Styreleder

Elektronisk signatur

Kine Jordbakke

Nestleder

Elektronisk signatur

Frode Myrvold

Styremedlem

Elektronisk signatur

Per Christian Voss

Styremedlem

Elektronisk signatur

Kahtan Al-azawy

Styremedlem

Elektronisk signatur

Trygve Kristoffer Nilssen

Styremedlem

Elektronisk signatur

Marjan Farahmand

Styremedlem

Elektronisk signatur

Janne Olimstad Guldbjørnsen

Styremedlem

Elektronisk signatur

Jørn Einar Rasmussen

Styremedlem

Elektronisk signatur

Arne Runde

Styremedlem

Elektronisk signatur

Johanne Haugan

Styremedlem

Elektronisk signatur

Tom Helge Rønning

Administrerende direktør

Side 13 av 14





Årsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2024	2023
DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	1	3 516 180	3 204 527
Aktivitetsbasert inntekt	1	1 527 947	1 478 606
Annen driftsinntekt	1	266 555	220 653
Sum driftsinntekter	17	5 310 682	4 903 785
Kjøp av helsetjenester	2	563 195	584 631
Varekostnad	3	671 584	635 468
Lønn og annen personalkostnad	4	3 299 087	3 032 078
Ordinære avskrivninger	5	104 139	107 040
Nedskrivning	5	0	0
Annen driftskostnad	6	681 358	659 098
Sum driftskostnader	17	5 319 363	5 018 315
Driftsresultat		-8 681	-114 530
FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	7	61 005	46 860
Finanskostnad	7	32 128	21 318
Netto finansposter		28 877	25 541
ÅRSRESULTAT		20 195	-88 988
Overføringer til/fra annen egenkapital	8	-20 195	88 988
Sum overføringer		-20 195	88 988



Årsregnskap

Balanse per 31.12

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2024	2023
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	5	869 874	889 996
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	5	309 706	336 658
Anlegg under utførelse	5	202 320	91 547
Sum varige driftsmidler		1 381 900	1 318 200
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	9	273 285	256 932
Andre finansielle anleggsmidler	10	1 157 379	1 156 331
Pensjonsmidler	11	1 068 421	1 026 659
Sum finansielle anleggsmidler		2 499 084	2 439 922
Sum anleggsmidler		3 880 985	3 758 122
Omløpsmidler			
Varer	12	9 516	10 222
Fordringer			
Fordringer	13	131 194	123 825
Sum fordringer		131 194	123 825
Bankinnskudd, kontanter o.l.	14	117 971	115 609
Sum omløpsmidler		258 682	249 655
SUM EIENDELER		4 139 666	4 007 778



	Note	2024	2023
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		2 072 494	2 072 494
Sum innskutt egenkapital	8	2 072 594	2 072 594
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		284 401	264 206
Sum opptjent egenkapital	8	284 401	264 206
Sum egenkapital		2 356 996	2 336 800
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	15	74 508	80 130
Sum avsetninger for forpliktelser		74 508	80 130
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	10	106 992	109 674
Sum annen langsiktig gjeld		106 992	109 674
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		223 045	244 401
Annen kortsiktig gjeld	16	1 378 126	1 236 773
Sum kortsiktig gjeld		1 601 171	1 481 174
Sum gjeld		1 782 671	1 670 978
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		4 139 666	4 007 778



Sykehuset Telemark HF, Skien, 19.03.2025

Elektronisk signatur

Anne Biering Styreleder

Elektronisk signatur

Kine Cecilie Jordbakke Nestleder

Elektronisk signatur

Marjan Farahmand Styremedlem

Elektronisk signatur

Frode Myrvold Styremedlem

Elektronisk signatur

Kahtan Al-Azawy Styremedlem

Elektronisk signatur

Per Christian Voss Styremedlem

Elektronisk signatur

Trygve Kristoffer Nilssen Styremedlem

Elektronisk signatur

Janne Olimstad Guldbjørnsen Styremedlem

Elektronisk signatur

Jørn Einar Rasmussen Styremedlem

Elektronisk signatur

Arne Runde Styremedlem

Elektronisk signatur

Johanne Haugan Styremedlem

Elektronisk signatur

Tom Helge Rønning

Administrerende direktør



Årsregnskap

Kontantstrømoppstilling

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	20 195	-88 988
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	304	481
Ordinære avskrivninger	104 139	107 040
Endring i omløpsmidler	-7 951	47 080
Endring i kortsiktig gjeld	77 108	103 506
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-41 761	-303 126
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	0	2 600
Inntektsført investeringstilskudd	-5 987	-5 972
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	146 046	-137 380
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	22	584
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-168 164	-110 912
Innbetalinger ved salg av andre finansielle eiendeler	50	
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-16 403	-15 080
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-184 495	-125 408
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	7 456	30 720
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-9 899	-11 964
Endring trekk på konsernkonto	42 889	255 615
Innbetaling av investeringstilskudd	365	570
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	-117 971	274 942
Netto endring i likviditetsbeholdning	2 362	12 153
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	115 609	103 456
Likviditetsbeholdning innfusjonert virksomhet		
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	117 971	115 609
Ubenyttet trekkramme 31.12	282 190	215 394
Likviditetsreserve 31.12	400 161	331 003
Innvilget trekkramme 31.12.	931 100	821 415
Bankinnskudd, kontanter o.l.	117 971	115 609



Årsregnskap Noter til årsregnskapet

Note 0 Regnskapsprinsipper

1.1 Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapskikk.

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

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

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

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

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

1.2 Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

1.2.1 Generelt om inntektsførings- og kostnadsføringsprinsipper

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

1.2.2 Prinsipper for inntektsføring

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

1.2.2.1 Grunnfinansiering

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

1.2.2.2 Aktivitetsbaserte inntekter

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



SYKEHUSET TELEMARK

1.2.2.3 Andre inntekter

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

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

1.2.3 Prinsipper for kostnadsføring

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

1.2.4 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.

1.2.5 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. 200 000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk.

Tomter avskrives ikke da disse anses å ha ubegrenset økonomisk levetid. Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, balanseføres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres.

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

1.2.6 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.

1.2.7 Usikre forpliktelser

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

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

1.2.8 Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til kost.

1.2.9 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.



SYKEHUSET TELEMAR

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

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

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

1.2.10 Konsolideringsprinsipper

Sykehuset Telemark HF inngår i foretaksgruppen Helse Sør-Øst. Morselskapet i foretaksgruppen er Helse Sør-Øst RHF, Parkgata 36, 2317 Hamar. Konsernregnskap kan fås utlevert til morselskapet eller Brønnøysundregisteret. Regnskapet for foretaksgruppen er utarbeidet som om gruppen var én økonomisk enhet. Transaksjoner og mellomværende mellom foretakene i gruppen er eliminert. Alle bevilgninger fra Helse- og omsorgsdepartementet resultatføres via det regionale helseforetaket.

1.2.11 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.

1.2.12 Varebeholdninger

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

1.2.13 Valuta

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

1.2.14 Kontantstrømoppstilling

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

1.2.15 Konsernkontoordning

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

1.2.16 Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

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

1.2.17 Skatt

Foretakets virksomhet, sykehusdrift, er ikke skattepliktig.

1.2.18 Leieavtaler

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



Årsregnskap

Note 1 - Inntekter

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
DRIFTSINNTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	3 516 180	3 204 527
Basisramme	3 516 180	3 204 527
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 081 879	1 034 127
Behandling av pasienter internt i egen region	111 214	102 092
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	7 883	5 949
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	20 730	24 618
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	255 713	257 897
Utskrivningsklare pasienter	28 478	35 309
Andre aktivitetsbaserte inntekter	22 051	18 613
Aktivitetsbasert inntekt	1 527 947	1 478 606
Annen driftsinntekt		
Resultatbasert finansiering	16 718	15 596
Øremerkede tilskudd til andre formål	60 918	35 600
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	5 987	5 972
Andre driftsinntekter	182 932	163 485
Annen driftsinntekt	266 555	220 653
Sum driftsinntekter	5 310 682	4 903 785

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



	2024	2023
Aktivitetstall		
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvaret	48 863	48 749
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	48 651	48 565
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	182 396	180 849
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	85	101
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	30 933	31 248
Antall ISF-poeng iht. eieransvar	9 075	8 930
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	1 679	1 773
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	43 255	40 051
Antall ISF-poeng iht. eieransvar	7 802	7 252
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	460	421
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	10 878	9 002
Antall ISF-poeng iht. eieransvar	1 782	1 436

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 2024 satt til 40 % av full DRG-pris, det vil si kr 20.899 per DRG poeng.



Årsregnskap

Note 2 - Kjøp av helsetjenester

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	29 692	23 622
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	428 761	360 971
Kjøp av private helsetjenester somatikk	11 059	11 983
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	1 615	3 831
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	9 404	16 202
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	376	4 920
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	8 146	7 988
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	12 580	9 935
Kjøp av private helsetjenester rus	-1 159	33 271
Kjøp av helsetjenester utland	3 939	2 259
Sum gjestepasientkostnader	504 413	474 984
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	23 814	55 213
Kjøp av andre ambulansetjenester	1 019	22 029
Andre kjøp av helsetjenester	33 949	32 406
Sum kjøp av andre helsetjenester	58 782	109 647
RHF-ets kjøp av helsetjenester fra datterforetakene		
Sum kjøp av helsetjenester	563 195	584 631

Årsregnskap

Note 3 - Varekostnad

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
VAREKOSTNAD		
Legemidler	395 026	374 657
Medisinske forbruksvarer	236 094	222 633
Andre varekostnader til eget forbruk	36 499	34 490
Innkjøpte varer for videresalg	3 966	3 688
Sum varekostnad	671 584	635 468



Årsregnskap

Note 4 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser mm.

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
LØNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	2 457 489	2 282 838
Arbeidsgiveravgift	358 120	335 305
Pensjonskostnader inkl. arbeidsgiveravgift	455 913	387 150
Andre ytelser	28 409	27 076
- balanseførte lønnskostnader egne ansatte	-844	-289
Sum lønn og andre personalkostnader	3 299 087	3 032 078
Gjennomsnittlig antall ansatte	4 159	4 100
Gjennomsnittlig antall årsverk	3 330	3 274
Oversikt over godtgjørelser til selskapets styre og ledelse er gitt i separat lederlønnserklæring og godtgjørelsesrapport som finnes på nettsiden STHF.no.		
(Tall i kroner)		
Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:		
Lovpålagt revisjon	441 424	469 956
Utvidet revisjon	60 520	
Andre attestasjons tjenester	32 880	
Andre tjenester utenfor revisjon	45 580	
Sum godtgjørelse til revisor	580 404	469 956
Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale	346 840	333 500
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon		
Konsulentbistand ved teamsamling for IT-avdelingen	45 580	
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	45 580	



Årsregnskap

Note 5 - Varige driftsmidler

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

2024	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	121 874	2 647 240	91 547	725 977	195 512	3 782 150
Tilgang eksternt		13 675	124 656	21 097	8 736	168 164
Tilgang fra anlegg under utførelse		8 057	-13 883	5 826		0
Avgang ved salg, eksternt					-1 332	-1 332
Utrangering				-38 442		-38 442
Anskaffelseskost 31.12.24	121 874	2 668 971	202 320	714 458	202 916	3 910 540
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-1 852 284	0	-453 096	-131 735	-2 437 115
Årets avskrivning		-41 853		-50 746	-11 540	-104 139
Akk. Avskrivning ved avgang eksternt					1 307	1 307
Akk. Avskrivning ved utrangering				38 142		38 142
Akkumulerte avskrivninger 31.12.24	0	-1 894 137	0	-465 700	-141 969	-2 501 806
Akkumulerte nedskrivninger 1.1	0	-26 834	0	0	0	-26 834
Årets nedskrivning						0
Akkumulerte nedskrivninger 31.12.24	0	-26 834	0	0	0	-26 834
Bokført verdi 31.12.24	121 874	748 000	202 320	248 758	60 948	1 381 900

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Bygninger	26 061	5-10
Medisinsk-teknisk utstyr	357	2
Transportmidler og annet	10 698	3-4

Finansielle leieavtaler	Bokført verdi 31.12	Estimert leiebeløp			Årlige avskrivninger	Varighet kontrakt (år)
		Neste år	2 til 5 år	utover 5 år		
Bygninger	31 039	5 152	16 407	18 485	2 770	10-25
Medisinsk-teknisk utstyr	13 524	3 282	13 128	5 435	2 663	9
Transportmidler og annet	10 222	3 944	5 536		3 303	4

Investeringsprosjekter	Akk. verdi	Akk. verdi	Total kostnadsramme	Plan tidspunkt ferdigstillelse
	2412	2312		
Utbygging somatikk Skien (USS), byggetrinn 1	59 188	8 210	306 000	2026
Utbygging somatikk Skien (USS), byggetrinn 2 og 3	59 615	59 615	1 040 000	ikke fastsatt
Sum	118 802	67 825	1 346 000	



Årsregnskap

Note 6 - Andre driftskostnader

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Transport av pasienter	89 221	91 466
Bygninger og kontorlokaler inkl. energi og forsikring	88 555	95 301
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	54 711	53 484
Konsulenttjenester	7 118	6 560
Annen ekstern tjeneste	320 475	283 010
Reparasjon vedlikehold og service	66 361	68 690
Kontor og kommunikasjonskostnader	11 583	12 396
Kostnader forbundet med transportmidler	15 194	12 601
Reisekostnader	12 913	11 526
Forsikringskostnader	2 739	2 506
Øvrige driftskostnader	12 490	21 559
Andre driftskostnader	681 358	659 098

Årsregnskap

Note 7 - Finansinntekter- og kostnader

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Finansinntekter		
Konseminteme renteinntekter	55 120	42 362
Andre renteinntekter	5 663	4 331
Andre finansinntekter	222	167
Finansinntekter	61 005	46 860
Finanskostnader		
Konseminteme rentekostnader	28 263	17 159
Andre rentekostnader	13	89
Andre finanskostnader	3 852	4 070
Finanskostnader	32 128	21 318



Årsregnskap

Note 8 - Egenkapital

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.23				
Inngående balanse 1.1	100	2 072 494	353 194	2 425 788
Årets resultat			-88 988	-88 988
Egenkapital 31.12.23	100	2 072 494	264 206	2 336 800

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.24				
Inngående balanse 1.1	100	2 072 494	264 206	2 336 800
Årets resultat			20 195	20 195
Egenkapital 31.12.24	100	2 072 494	284 401	2 356 996

Årsregnskap

Note 9 - Eierandel i datter- og tilkn. foretak

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Total 2024	Total 2023
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Andre aksjer og andeler	0	50
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	273 285	256 882
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	273 285	256 932

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



Årsregnskap

Note 10 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	1 157 379	1 156 331
Sum finansielle anleggsmidler	1 157 379	1 156 331
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	48 736	45 676
Annen langsiktig gjeld	58 257	63 998
Sum langsiktig gjeld	106 992	109 674
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	69 957	65 522



Årsregnskap

Note 11 - Pensjoner

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
<p>Sykehuset Telemark HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 14269 personer, hvorav 3798 er yrkesaktive, 6386 er oppsatte og 4085 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhenge av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenestepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære 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".</p>		
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	9 977 816	10 149 758
Pensjonsmidler	-9 779 247	-8 710 698
Netto pensjonsforpliktelse	198 569	1 439 059
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	27 899	202 188
Ikke resultatført tap/(gevinst) av estimat- og planavvik inkl. aga.	-1 294 889	-2 667 906
Netto balanseførte forpliktelse inkl. arbeidsgiveravgift	-1 068 421	-1 026 659
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	402 545	362 018
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	322 011	282 167
Årets brutto pensjonskostnad	724 556	644 185
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-455 435	-410 364
Administrasjonskostnad	11 330	13 474
Netto pensjonskostnad inkl. administrasjonskostnad	280 451	247 296
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm. kost	39 403	34 745
Resultatført aktuarielt tap/(gevinst)	114 653	88 007
Resultatført aga av aktuarielt tap/(gevinst)	21 406	17 102
Resultatført planendring		
Årets netto pensjonskostnad	455 913	387 150



	2024	2023
Pensjonsmidler - premiefond		
Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:		
Premiefond 01.01.	255 242	372 115
Tilførte premiefond	295 270	48 627
Uttak fra premiefond	-150 900	-165 500
Saldo per 31.12.	399 612	255 242

Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	3,9	3,10
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,8	5,2
Årlig lønnsregulering	4	3,5
Årets pensjonsregulering	3	2,8
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,75	3,25

Antall personer omfattet av helseforetakets pensjonsordning	14 269	13 756
herav aktive personer med i ordningen	3 798	3 760
herav oppsatte personer i ordningen	6 386	6 085
herav pensjonister med i ordningen	4 085	3 911

Pensjonskostnaden for 2024 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2024 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2024. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2024 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2024. 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.

	2024	2023
Anvendt dødelighetstabell	KLP2021BE	KLP2021BE
Forventet uttakshyppighet AFP	15-42,5%	15-42,5%

Frivillig avgang for sykepleiere (i %)

Alder i år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Sykepleiere	25,00	15,00	10,00	6,00	4,00	3,00	0,00

Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)

Alder i år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55
Sykehusleger og fellesordning	25,00	15,00	7,50	5,00	3,00	0,00



Årsregnskap

Note 12 - Varebeholdning

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Varebeholdning		
Øvrige beholdninger	93	93
Sum lager til videresalg	93	93
Annet medisinsk forbruksmateriell (eget bruk)	9 424	10 129
Sum lager til eget bruk	9 424	10 129
Sum varebeholdning	9 516	10 222
Anskaffelseskost	9 936	10 642
Nedskrivning for verdifall	-420	-420
Bokført verdi 31.12	9 516	10 222



Årsregnskap

Note 13 - Kundefordringer og andre fordringer

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Fordringer		
Kundefordringer	32 667	26 642
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	83 205	74 970
Fordring på Helse- og omsorgsdepartementet		
Opptjente inntekter (inkl. pasienter under behandling)	4 208	14 987
Øvrige kortsiktige fordringer	11 113	7 226
Fordringer	131 194	123 825
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-10 950	-9 500
Årets endring i avsetning til tap på krav	-200	-1 450
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-11 150	-10 950
Årets konstaterte tap		
Årets konstaterte tap	4 208	3 732
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	20 001	14 197
Forfalte fordringer 1-30 dager	1 051	2 073
Forfalte fordringer 30-60 dager	574	2 637
Forfalte fordringer 60-90 dager	1 171	422
Forfalte fordringer over 90 dager	9 870	7 313
Kundefordringer pålydende 31.12	32 667	26 642



Årsregnskap

Note 14 - Kontanter og bankinnskudd

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Innestående skattetrekksmidler	112 874	109 327
Andre bundne konti	5 034	5 830
Sum bundne bankinnskudd	117 907	115 158
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	64	452
Sum bankinnskudd og kontanter	117 971	115 609

Sykehuset Telemark HF har en kredittramme på 931,1 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trekkrammen er det benyttet 648,9 mill. kroner.

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

Årsregnskap

Note 15 - Andre avsetninger for forpliktelser

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Tariffestet utdanningspermisjon	37 847	37 847
Investeringsstilskudd	36 661	42 283
Sum avsetning for forpliktelser	74 508	80 130

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 282 overlege- og psykologspesialistårsverk.

Uttakstilbøyeligheten er satt til 48.5 % for overlegestillingene og 40 % for psykologspesialister

Overordnede leger og spesialister i Sykehuset Telemark 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 16 - Kortsiktig gjeld

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	94 026	111 868
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	830 081	735 738
Påløpte feriepenger	278 687	256 985
Påløpte lønnskostnader	68 658	63 335
Annen kortsiktig gjeld	106 674	68 847
Annen kortsiktig gjeld	1 378 126	1 236 773

Årsregnskap

Note 17 - Virksomhetsområder

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	3 898 874	3 596 304
Psykisk helsevern VOP	720 946	652 190
Psykisk helsevern BUP	187 456	176 742
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	107 044	125 181
Annet	396 362	353 368
Overføringer til datterforetak		
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	5 310 682	4 903 785
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	3 938 904	3 653 756
Psykisk helsevern VOP	678 998	660 702
Psykisk helsevern BUP	181 313	179 949
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	102 962	134 073
Annet	417 185	389 835
Kjøp av helsetjenester fra datterforetak		
Driftskostnader pr virksomhetsområde	5 319 363	5 018 315
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksområde	5 277 315	4 867 602
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	20 730	24 618
Pasienter hjemmehørende i utlandet	12 637	11 565
Driftsinntekter fordelt på geografi	5 310 682	4 903 785



Årsregnskap

Note 18 - Eiers styringsmål

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Årsresultat	20 195	-88 988
Korrigert resultat	20 195	-88 988
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat		
Resultat jf. økonomiske krav fra HOD	20 195	-88 988
Resultatkrav fra HOD	35 000	20 000
Avvik fra resultatkrav	-14 805	-108 988



Årsregnskap
Note 19 - Forskning og utvikling
Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	4 943	5 560
Andre inntekter til forskning	8 383	6 217
Basisramme til forskning	15 883	18 402
Sum inntekter til forskning	29 209	30 179
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling	3 558	2 380
Andre inntekter til utvikling	318	1 237
Basisramme til utvikling		
Sum inntekter til utvikling	3 876	3 617
Sum inntekter til forskning og utvikling	33 085	33 797
Kostnader til forskning:		
- somatikk	34 253	27 681
- psykisk helsevern	5 814	4 231
- TSB	500	
- annet	0	
Sum kostnader til forskning	40 567	31 912
Kostnader til utvikling:		
- somatikk	4 218	2 380
- psykisk helsevern	410	677
- TSB	0	
- annet	0	
Sum kostnader til utvikling	4 627	3 056
Sum kostnader Forskning og utvikling	45 195	34 969
Ant avlagte doktorgrader	1	3
Ant publiserte artikler	63	57
Ant årsverk forskning	24	22
Ant årsverk utvikling	2	2



Årsregnskap Note 20 - Nærstående parter Sykehuset Telemark HF

Det er kartlagt og dokumentert hvorvidt styremedlemmer og ledende ansatte eller deres nærstående har - eller har hatt - transaksjoner, verv eller andre relevante forhold i 2024, som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.

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

- Anne Biering, styreleder ved Sykehuset Telemark HF: Styremedlem i styret ved Sykehuset Vestfold
- Per Christian Voss, styremedlem ved Sykehuset Telemark HF: Styreleder i styret ved Sykehuset Vestfold
- Robin Martin Kåss, klinikkssjef Akutt og beredskapsklinikken Sykehuset Telemark: Styremedlem i stiftelsen Crux, Ektefelle er ansatt i Takeda Norge AS (avdeling for eksterne relasjoner)
- Geir Olav Ryntveit, økonomidirektør: Ektefelle er avdelingsdirektør Digital Strategi Helsedirektoratet
- Geir Jørgen Bekkevold: Ektefelle er farmasøyt hos Sykehusapoteket ved Sykehuset Telemark
- Jørn Evert Høyen Jacobsen: Ektefelle er ansatt i Sykehuspartner

Årsregnskap Note 21 - Foretakets transaksjoner med nærstående parter Sykehuset Telemark HF

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

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

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

Samlede driftskostnader knyttet til kjøp fra andre foretak i Helse Sør-Øst utgjorde i 2024 1 103 millioner kroner, hvorav kostnader direkte til morselskapet Helse Sør-Øst RHF utgjorde 6 millioner kroner.

Samlede driftsinntekter knyttet til salg til andre foretak i helse Sør-Øst utgjorde i 2024 312 millioner kroner, hvorav inntekter direkte fra morselskapet Helse Sør-Øst RHF utgjorde 178 millioner kroner.