



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2021 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

Organisasjonsnummer: 914 637 651
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn: SYKEHUSPARTNER HF
Forretningsadresse: Grønland 34
3045 DRAMMEN

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2021 - 31.12.2021

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Jan-Ole Veum
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 01.06.2022

Grunnlag for avgivelse

År 2021: Årsregnskapet er elektronisk innlevert
År 2020: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2021

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

Brønnøysundregistrene, 20.08.2023



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme		388 695 000	166 900 000
Annen driftsinntekt		4 217 975 000	5 009 669 000
Sum inntekter	1	4 606 670 000	5 176 569 000
Kostnader			
Varekostnad	2	60 129 000	863 555 000
Lønn og annen personalkostnad	3	1 459 607 000	1 311 847 000
Ordinære avskrivninger	6,7	1 292 178 000	1 226 031 000
Nedskrivning	6,7	14 296 000	26 180 000
Annen driftskostnad	4	1 656 942 000	1 598 043 000
Sum kostnader		4 483 152 000	5 025 656 000
Driftsresultat		123 518 000	150 913 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Finansinntekter	5	5 804 000	4 977 000
Sum finansinntekter		5 804 000	4 977 000
Finanskostnader	5	29 322 000	55 890 000
Sum finanskostnader		29 322 000	55 890 000
Netto finans		-23 518 000	-50 913 000
Ordinært resultat før skattekostnad		100 000 000	100 000 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		100 000 000	100 000 000
Årsresultat		100 000 000	100 000 000
Overføringer og disponeringer			
Overføring til annen egenkapital	14	100 000 000	100 000 000
Sum overføringer og disponeringer		100 000 000	100 000 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	6	2 332 230 000	2 528 710 000
Anlegg under utførelse	6	534 768 000	420 803 000
Sum immaterielle eiendeler		2 866 998 000	2 949 513 000
Varige driftsmidler			
IKT, inventar og lignende	7	1 077 958 000	1 001 033 000
Anlegg under utførelse	7	190 771 000	204 701 000
Sum varige driftsmidler		1 268 729 000	1 205 734 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	8	59 839 000	52 967 000
Sum finansielle anleggsmidler		59 839 000	52 967 000
Sum anleggsmidler		4 195 566 000	4 208 214 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	2	26 779 000	152 127 000
Sum varer		26 779 000	152 127 000
Fordringer			
Kundefordringer	10	11 025 000	12 063 000
Andre fordringer	10	470 059 000	309 090 000
Konsernfordringer	10	1 009 623 000	1 232 902 000
Sum fordringer		1 490 707 000	1 554 055 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter o.l.	11	61 502 000	50 749 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		61 502 000	50 749 000
Sum omløpsmidler		1 578 988 000	1 756 931 000
SUM EIENDELER		5 774 554 000	5 965 145 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	14	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	14	50 000 000	50 000 000
Sum innskutt egenkapital		50 100 000	50 100 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	14	-441 425 000	-541 425 000
Sum opptjent egenkapital		-441 425 000	-541 425 000
Sum egenkapital		-391 325 000	-491 325 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Pensjonsforpliktelser	12	93 665 000	102 749 000
Sum avsetninger for forpliktelser		93 665 000	102 749 000
Annen langsiktig gjeld			
Langsiktig konserngjeld	9	4 675 033 000	4 998 807 000
Annen langsiktig gjeld	7	318 128 000	264 317 000
Sum annen langsiktig gjeld		4 993 161 000	5 263 124 000
Sum langsiktig gjeld		5 086 826 000	5 365 873 000
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	13	542 789 000	589 108 000
Skyldige offentlige avgifter		108 094 000	91 305 000
Annen kortsiktig gjeld	13	428 170 000	410 184 000
Sum kortsiktig gjeld		1 079 053 000	1 090 597 000
Sum gjeld		6 165 879 000	6 456 470 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		5 774 554 000	5 965 145 000



Til foretaksmøtet i Sykehuspartner HF

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert Sykehuspartner HF's årsregnskap som består av balanse per 31. desember 2021, resultatregnskap og kontantstrømpoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening

- oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og
- gir årsregnskapet et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2021, 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 de internasjonale revisjonsstandardene International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet nedenfor under *Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet*. Vi er uavhengige av selskapet slik det kreves i lov, forskrift og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av the International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Innhentet revisjonsbevis er etter vår vurdering tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Øvrig informasjon

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

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

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

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

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



Uavhengig revisors beretning - Sykehuspartner HF



Ledelsens ansvar for årsregnskapet

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

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

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

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

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

Oslo, 6. april 2022
PricewaterhouseCoopers AS

Hans-Christian Berger
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

(2)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning

Signers:

<i>Name</i>	<i>Method</i>	<i>Date</i>
Berger, Hans-Christian	BANKID_MOBILE	2022-04-06 15:38

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.



Admincontrol

List of Signatures Page 1/1

036-2022-1 - Styrets årsberetning 2021 for Sykehuspartner HF.pdf

Name	Method	Signed at
Nilssen, Herlof	BANKID	2022-04-07 18:34 GMT+02
Harnes, Brit	BANKID_MOBILE	2022-05-02 11:58 GMT+02
Gjemdal, Eivind	BANKID_MOBILE	2022-04-07 11:54 GMT+02
Hamnes, Maria Marhaug	BANKID_MOBILE	2022-04-07 09:52 GMT+02
Gjessing, Hege	BANKID	2022-04-07 09:15 GMT+02
Bjørnbeth, Bjørn Atle	BANKID_MOBILE	2022-05-09 08:14 GMT+02
Mæland, Øystein	BANKID_MOBILE	2022-04-07 09:13 GMT+02
Loennechen, Nanette	BANKID_MOBILE	2022-05-02 11:37 GMT+02
Hval, Anne Thea	BANKID_MOBILE	2022-05-01 17:01 GMT+02
Mevold, Nina	BANKID	2022-04-28 15:44 GMT+02
Thode, Joachim	BANKID	2022-04-19 13:04 GMT+02



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

External reference: 42891AA175184CA08B49BDD93BBDBCB4

Gro Jære sluttet som administrerende direktør 31 mars 2022. Styret i Sykehuspartner HF har 14. februar ansatt Hanne Tangen Nilsen som administrerende direktør i Sykehuspartner. Hun tiltrer stillingen 1. juni 2022, i mellomtiden er Anne Thea Hval konstituert som administrerende direktør.

Sykehuspartner HF har ved årsslutt omlag 1 723 ansatte fordelt på lokasjonene Drammen, Oslo, Grimstad, Fredrikstad, Porsgrunn, Lillehammer og Hamar, i tillegg til tilstedeværelse på lokasjoner hos helseforetakene i foretaksgruppen.

Visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag

Sykehuspartner HF's visjon er *En partner for helsetjenester i utvikling.*

Ved å kombinere kunnskap om helsesektoren med teknologikompetanse, utvikler og leverer Sykehuspartner HF framtidrettede og effektive tjenester som bidrar til at helsepersonell kan fokusere på sin kjernevirksomhet.

Sykehuspartner HF skal støtte Helse Sør-Øst i realiseringen av regional utviklingsplan 2035. Regional utviklingsplan 2035 har som mål å fremme:

- Bedre helse i befolkningen, med sammenhengende innsats fra forebygging til spesialiserte helsetjenester
- Kvalitet i pasientbehandlingen og gode brukererfaringer
- Godt arbeidsmiljø for ansatte, utvikling av kompetanse og mer tid til pasientbehandling
- Bærekraftige helsetjenester for samfunnet

Sykehuspartner HF's verdier:

- Fremoverlent – vi søker aktivt å forstå kundens behov og finne den beste løsningen
- Ansvarlig – vi er pålitelige og leverer som avtalt
- Medspiller – vi samhandler og deler kunnskap internt og med kunden

Strategisk målbilde

Sykehuspartner HF vedtok i 2021 strategisk målbilde for 2025: *Vi er den foretrukne teknologi- og tjenestetilbyderen, som gjør informasjon tilgjengelig for dem som trenger det.*

For å sikre gjennomføringskraft i arbeidet for å nå målbildet har følgende strategiske initiativ vært prioritert gjennom 2021:

- Standardisering og sanering – med mål om å redusere antall unike applikasjoner i Helse Sør-Øst med 50% innen utgangen av 1.halvår 2022
- Smart bruk av Sykehuspartner – definere og forankre fremtidig kjernevirksomhet og kjernekompetanse
- Raskere kunde verdi, nye måter å levere på – bedre verdistrømmer, bedre leveranseevnen gjennom Leveransefabrikken 2.0 og etablering av kompetansesenter sky.
- STIM – fortsette arbeidet med standardisering og modernisering av IKT-infrastrukturmodernisering i Helse Sør-Øst.

I tillegg har det vært prioriterte tverrgående aktiviteter innen gevinstrealisering og tjenesteorientering. Endringsledelse og kommunikasjon er viktige virkemidler for å lykkes med de strategiske initiativene. Høsten 2021 startet Sykehuspartner HF et nytt lederprogram «Sammen mot 2025» hvor målgruppen er alle ledere med personalansvar. Formålet med programmet er å gi alle ledere felles innsikt i og eierskap til strategisk målbilde og prioriterte satsninger, samt verktøy til å gjennomføre nødvendige utviklingsaktiviteter innen eget resultatområde i tråd med strategisk



retning. Programmet er videre designet for å gi bedre intern samhandling, som igjen skal bidra til å gi bedre leveranser innen strategisk prioriterte områder.

Med utgangspunkt i oppdragene som er gitt fra Helse Sør-Øst RHF de siste årene må Sykehuspartner HF dreie fra en ren driftsorganisasjon til i økende grad å arbeide med utvikling. Helsesektoren er i stadig omstilling og utvikling. Dette stiller nye og tydeligere krav til Sykehuspartner HF. Sykehuspartner HF må forstå hvilke behov helsepersonellet og helseforetaket har, og hvilke prosesser, systemer og føringer oppdraget må bygge på slik at Sykehuspartner HF kan bidra til å løse viktige behov gjennom tilbud av tjenester og støtte til digitalisering.

Sykehuspartner HF sin oppgave er å levere tjenester mest mulig effektivt til helseforetakene. Sykehuspartner HF løser allerede i dag oppdraget gjennom en kombinasjon av egenproduksjon og bruk av markedet. For å kunne løse de fremtidige behovene for leveranser og tjenester er det viktig å være tydelig på hva som skal være Sykehuspartner HFs fremtidige kjernekompetanse, hvilke områder Sykehuspartner HF skal prioritere og sikre i egen organisasjon, og hvilke områder som skal leveres i samspill med andre aktører.

Strategisk målbilde 2025 skal understøtte regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-Øst og regional delstrategi for teknologiområdet. Strategisk målbilde har videre satt rammen for arbeidet med fremtidig kjernevirksomhet og kjernekompetanse. Arbeidet er gjennomført i tett samarbeid med egen organisasjon, og i dialog med eier og helseforetakene. Dette vil være et viktig arbeidsverktøy for gjennomgang av kompetansebehovet i egen organisasjon og bruk av markedet.

Mål for Sykehuspartner HF i 2021

I oppdrag- og bestilling 2021 ble Sykehuspartner HF gitt følgende hovedprioriteringer:

- Sikker og stabil drift
- Etablere en felles og moderne IKT-infrastruktur
- Forvalte regionale løsninger og levere til regionale prosjekter
- Prioritere tjenestebestillinger og forbedre leveransepresisjon
- Øke samlet leveransekapasitet ved bruk av underleverandører
- Ivareta informasjonssikkerhet
- Ivareta helhetlige teknologileveranser til nye byggeprosjekter
- Effektivisere driften

Program STIM skal etablere en felles og moderne IKT-infrastruktur, og har gjennom 2021 videreført arbeidet med standardisering og modernisering av IKT-infrastrukturen i Helse Sør-Øst.

Sykehuspartner HFs drift i 2021

I 2021 har Sykehuspartner HF levert godt på sikker og stabil drift, levert et positivt økonomisk resultat, og nådd nye milepæler i arbeidet med å standardisere og modernisere infrastrukturen gjennom program STIM. Gjennom god økonomisk kontroll ble resultatet vesentlig bedre enn resultatkravet. Dette medførte at det ble gjennomført en positiv avregning tilbake til helseforetakene i forbindelse med årsavslutningen. Gjennom 2021 har Sykehuspartner HF forbedret styring og kontroll på prosjekter, og leverer med større forutsigbarhet og presisjon enn før.

Omstillingen av Sykehuspartner HF er videreført for å sikre effektiv drift og effektive leveranser i samhandling med markedet, tilpasset nye behov. Koronapandemien har påvirket arbeidet også i





2021; ansattes arbeidshverdag er endret og har påvirket enkelte leveranser som følge av restriksjoner på tilstedeværelse, i tillegg til en stadig økende global forsinkelse i leveranse av utstyr.

En modernisert og standardisert infrastruktur skal gi sikre infrastrukturenløsninger, øke kvaliteten og effektiviteten i tjenestene som Sykehuspartner HF tilbyr, og understøtte helseforetakenes behov for informasjonsdeling og samhandling. Program STIM har levert viktige leveranser i 2021, som ferdigstilling av regional citrixplattform, i tillegg til at et sentralt prosjekt som trinn 2 av Felles regional plattform har kommet til gjennomføringsfasen. Det arbeides med å sikre tett samhandling mellom prosjekt og linje, og tett dialog med helseforetakene for å sikre gode løsninger, lette gjennomføringen og legge til rette for ibrukttagelse av løsningene.

I tillegg til infrastrukturen oppgraderer Sykehuspartner HF alle Windows 7-klientmaskiner i regionen til Windows 10. Dette er et stort regionalt løft. Første fase er avsluttet i 2021 med over 50 000 oppgraderte klienter. Oppgraderingen til Windows 10 er en forutsetning for økt sikkerhet og standardisering i Helse Sør-Øst, samt enklere drift og forvaltning av applikasjonsporteføljen. Det omfattende arbeidet med oppgradering til Windows 10 viser viktigheten av å redusere variasjonen i den samlede applikasjonsporteføljen i regionen. Standardisering og sanering har vært en prioritert oppgave i 2021, og sammen med helseforetakene er antall unike applikasjoner i Helse Sør-Øst redusert med 31% målt mot baseline pr. februar 2020. Variasjonen er imidlertid fortsatt stor, så dette blir et prioritert arbeid også i 2022.

Standardiseringen på Windows 10 legger til rette for kontinuerlig arbeid med årlige klientoppgraderinger, i tråd med Microsoft sin nye strategi. Sykehuspartner HF har derfor etablert en prosess, «Windows as a Service» (WaaS), som sørger for to årlige versjonsoppgraderinger av alle Windows 10-klienter i Helse Sør-Øst. Målet er å sikre at alle klienter alltid er på en supportert versjon av Windows. WaaS-prosessen vil med dette bidra til en robust og stabil klientplattform i Helse Sør-Øst, og bl.a. sikre at den forestående oppgraderingen til Windows 11 kan skje raskt og effektivt.

Bygg-IKT er et område som i stadig større grad preger Sykehuspartner HF. Flere store byggeprosjekter skal gjennomføres i regionen, med Sykehuspartner HF som leverandør av IKT-tjenester. Sykehuspartner HF har i 2021 levert IKT til blant annet nytt somatikkbygg for Sykehuset i Vestfold Tønsberg. I tillegg er det inngått avtale for leveranser til Nytt klinikk- og protonbygg ved Radiumhospitalet. Flere prosjekter har kommet til gjennomføringsfasen, som nytt sykehus i Drammen, Storbylegevakten og Nytt klinikk- og protonbygg ved Radiumhospitalet. Rutiner for rapportering og samhandling mellom Sykehuspartner HF og byggeprosjektene er etablert, og Sykehuspartner HF har i 2021 arbeidet med å forberede veksten i leveransene, i tråd med fremdriften i byggeprosjektene.

Sykehuspartner HF har et regionalt ansvar for informasjonssikkerhet, det vil si å beskytte regionen, og for å iverksette tiltak når svakheter blir avdekket eller hendelser inntreffer. For å redusere risiko er det i 2021 gjennomført tiltak for å redusere trusselaktørers mulighet til å utnytte svakheter og sårbarheter i eldre systemer. Tiltakene gjennomføres på bakgrunn av løpende vurderinger av enkeltsystemer, men også som oppfølging av egne risiko- og trusselvurderinger og Riksrevisjonens rapport. Sårbarheten som ble avdekket i loggbiblioteket Apache Log 4j mot slutten av 2021 er ressurskrevende å håndtere med den omfattende applikasjonsporteføljen som er i regionen, og understreker viktigheten av arbeidet med standardisering og sanering. Den er videre en påminnelse om risikoen som digitalisering medfører, viktigheten av høy kompetanse og gode rutiner for å håndtere slike hendelser.





Sikker og stabil drift er en hovedprioritet, og Sykehuspartner HF leverte i 2021 tilgjengelighet på tjenester bedre enn måltallet. En infrastruktur som øker betydelig i omfang år for år, og som fortsatt er kompleks, vil gi utfordringer i driften og skape feilsituasjoner. Arbeidet med å standardisere og modernisere infrastrukturen skal bidra til å forenkle driften. Antall kritiske hendelser var i 2021 høyere enn i 2020. Strukturert arbeid med årsaksanalyser, bedre intern samhandling, styrket dialog med underleverandører kombinert med god kompetanse, skal bidra til å redusere antall feil. Arbeidet med å forebygge og redusere feilsituasjoner vil fortsette i 2022.

Sykehuspartner HF leveranseevne er styrket gjennom 2021, og Sykehuspartner HF leverer bedre enn målkravet på andel leveranser i kundeplan. Nivået på antall leveranser i kundeplanen er imidlertid betydelig lavere enn helseforetakenes behov, og Sykehuspartner HF fortsetter arbeidet med å øke kapasiteten. Et viktig tiltak har vært etablering av Leveransefabrikken 2.0, der ressurser fra ulike fagmiljøer er samlet, med en bedre helhetlig planlegging og oppfølging av leveransene. Det er i 2021 også gjennomført et grunnlagsarbeid gjennom flytanalyser og kapasitetsvurderinger som har avdekket flaskehalsen som utbedres for å sikre økt leveranseevne fremover.

Mye av arbeidet i 2021 har dreid seg om å videreføre arbeidet med å redusere teknisk gjeld, standardisere og modernisere infrastrukturen, styrke informasjonssikkerheten og å utvikle organisasjonen til å understøtte prioriterte områder på en god måte. Disse områdene vil kreve betydelige ressurser også i kommende år. Informasjonssikkerheten er styrket gjennom omfattende tiltak. Samtidig øker truslene, og risikoen for sikkerhetshendelser vurderes fortsatt som høy, selv om den er redusert.

Sykehuspartner HF har i 2021 fokusert på å skape mest mulig verdi for hver krone. Det er etablert et virksomhetsovergrepene initiativ som koordinerer arbeidet med gevinstrealisering og effektivisering. Dette tiltaket vil bli videreført. De store effektiviseringsgevinstene er koblet til standardisering og regionalisering av tjenesteporteføljen, gjennom reduksjon av unødig variasjon og kompleksitet. Kapasitet kan da overføres til utvikling av regionale standardiserte løsninger, framfor å ivareta unødvendig kompleksitet knyttet til sikkerhet, integrasjoner, avtalekostnader og drift med overvåking av mange ulike lokale løsninger.

Standardisering av tjenesteporteføljen vil kreve betydelig innsats fra Sykehuspartner HF, helseforetakene og Helse Sør-Øst. Det vil likevel være behov for lokale løsninger i fremtiden, og Sykehuspartner HF må videreutvikle forretningsmodellen slik at den i større grad understøtter ulike kategorier av tjenester, og stimulerer helseforetakene til å velge standardløsninger. Når regionen beslutter å innføre nye tjenester, er det viktig å ta hensyn til kostnadene i hele livssyklusen, slik at det er kapasitet og ressurser tilgjengelig i Sykehuspartner HF til å forvalte og videreutvikle tjenesten. Likeledes er det viktig å få forankret et prinsipp om at prosjekter som erstatter eksisterende tjenester med nye, tar ansvaret for både å finansiere og gjennomføre sanering av førstnevnte.

Det vil fremover gjennomføres flere byggeprosjekter som vil kreve betydelige ressurser. I tillegg er etterspørselen etter tjenesteendringer fra helseforetakene vesentlig større enn kapasiteten i Sykehuspartner HF. I en situasjon der behovet er større enn kapasiteten blir det viktig å prioritere på tvers av foretaksgruppen og de ulike porteføljene, gjennom en videreutvikling av den regionale porteføljestyringen. Videre er det viktig at arbeidet med å tydeliggjøre roller og ansvar for teknologiområdet i regionen fortsetter.



Sykehuspartner HF er avhengig av et fortsatt tett og godt samarbeid med helseforetakene og eier for å lykkes.

Kundetilfredshet og leveranseevne

Sykehuspartner HF gjennomfører to kundetilfredshetsmålinger per år og måles på en skala fra 1 til 6. Målet for 2021 var 4,2. I målingene for 2021 ble resultatene henholdsvis 3,6 og 3,5. Resultatet innebærer at målet på 4,2 ikke er nådd. Sykehuspartner sin leveranseevne økte fra 2020 til 2021 og har også utviklet seg i positiv retning i løpet av 2021 slik at 94 % av avtalte tjenesteendringer ble levert. En ytterligere økning er planlagt for 2022. En rekke andre tiltak ble innført i løpet av 2021 som også forventes å gi en økning i kundetilfredshet fremover, eksempelvis reetablering av Kundeteam, bedret funksjonalitet i Min Sykehuspartner og bedre ruting av henvendelser til Brukerservice.

For 2022 er det etablert nye tiltak for å øke Sykehuspartner HFs leveransekraft og bidra til å øke tilfredsheten hos kundene. Blant de viktigste tiltakene er redusere leveransetiden betraktelig, bl.a. ved å levere flere oppdrag som standardleveranser med raskere og enklere sakshåndtering.

Korona

Som i 2020 har 2021 vært preget av koronapandemien, som har krevd omlegging av arbeidsrutiner og påvirket hverdagen for mange ansatte. Sykehuspartner HF har levert godt på de behov som ble meldt inn fra helseforetakene gjennom smidig intern samhandling og tett samarbeid.

Sikkerhet

Sykehuspartner HF tar et helhetlig ansvar for informasjonssikkerhet i infrastrukturen. Etter programmet for Informasjonssikkerhet, Personvern og Identitets- og Tilgangsstyring (ISOP) ble avsluttet i 2020, har Sykehuspartner HF i 2021 fortsatt å jobbe strukturert og styrt innenfor informasjonssikkerhetsområdet.

Sykehuspartner HF har prioritert tiltak som reduserer de største risikoene. Sykehuspartner HF har i 2021 fortsatt arbeidet med å lukke Riksrevisjonens funn, og har rapportert status på arbeidet til styre og eier. Ved årsslutt er det fire tekniske tiltak, som fremdeles pågår. Arbeidet med å lukke funn etter Riksrevisjonens rapport har vært høyt prioritert. Dette har inkludert arbeidet med å sanere eldre og lokal IKT-infrastruktur, som har vært og fremdeles er en omfattende oppgave.

Sykehuspartner HF har i tillegg til interne aktiviteter også gjennomført en kontinuerlig og avansert angrepssimulering mot egen IKT-infrastruktur/egne IKT-systemer gjennom avtale med en tredjepart. Dette har blitt supplert med kontinuerlig sårbarhetsscanning og inntregningstesting fra HelseCERT.

Sykehuspartner HF har i 2021 gjennomført kartlegging av etterlevelse av NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet. Innenfor flere prinsipper er det gjennom 2021 også gjort aktive tiltak for å heve graden av etterlevelse. Sykehuspartner HF etterlever i stor grad NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet.

Modernisering av infrastrukturen

Arbeidet med å standardisere og modernisere IKT-infrastrukturen i Helse Sør-Øst gjennom program STIM er videreført i 2021. Revidert programplan 2021-2023 ble godkjent i STIM programstyringsgruppe 13. august og behandlet i Sykehuspartner HF styre 30. august, jf. sak 066-2021. Programplanen omfatter overordnet plan for programperioden og leveranseplan for inneværende år. Program STIM har i 2021 i stort hatt god fremdrift, syv prosjekter er formelt



avsluttet, åtte prosjekter har startet gjennomføringsfasen og de styregodkjente prosjektene er ved årsskiftet i all hovedsak iht. vedtatt plan. Leveransesituasjonen i det globale markedet er den enkeltårsaken som i størst grad har forårsaket forsinkelser. Inntjent verdi er på linje med fremdrift.

I 2021 har program STIM redusert teknisk gjeld, bidratt til sanering og standardisering av regionens IKT-portefølje, og tatt viktige steg for etableringen av en moderne, skalerbar og fleksibel plattform for regionale tjenester. Kjøremiljøene for regional radiologi-løsning og multimediearkiv for Oslo universitetssykehus HF er levert, etableringen av en hybrid skyplattform ved bruk av markedet er startet og et mål bilde og veikart for den eksisterende leveranseplattformen, som er en viktig byggkloss i felles regional plattform, er godkjent. Innenfor nettverk er det jobbet med kapasitetsøkning i og mellom de sentrale datasentrene, og modernisering og kryptering av nettverkene mellom helseforetakene og mellom de sentrale datasentrene. Anskaffelse av en rammeavtale med én leverandør for modernisering av nettverket i Helse Sør-Øst pågår.

Som del av ledelsessystemet for informasjonssikkerhet har programmet ferdigstilt Regionale sikkerhetsprinsipper og -krav for skytjenester, som sammen med Regional sikkerhetspolicy for skytjenester skal bidra til trygg bruk av sky også i fremtiden. Operasjonaliseringen pågår. Det er opprettet en policy for Regionale sikkerhetsprinsipper og krav for fullt administrerte mobile enheter. Dette er mobile enheter som brukes innen helseforetakene av medarbeidere, pasienter eller pårørende. Enhetenes virkeområde er innenfor pasientbehandling, administrasjon eller kommunikasjon og kan ikke benyttes til private formål.

Programmets aktivitet innenfor plan, avhengigheter og felles drifts- og forvaltningsmodell har vært prioritert mot å sette Sykehuspartner HF i stand til å motta, drifte og omdanne leveransene fra STIM til tjenester som kan bestilles fra helseforetakene.

I 2021 er samarbeidet med og involveringen av Sykehuspartner HF linje styrket, for å sikre deres forberedelse til mottak av programmets leveranser og tilrettelegging av gevinstrealisering. For å sikre felles forståelse av planer og gjennomføring, og hva som kreves av helseforetakene for at effektene kan realiseres, har STIM samarbeidet tett med helseforetakene i prosjektenes styringsgrupper, i regelmessige 1:1 møter med foretakenes oppnevnte Single point of contact (SPOC) og mottaksprosjekter samt i SPOC-samlinger. Dialogen oppfattes som god.

Fremdrift og status rapporteres i ordinær virksomhetsrapport og tertialrapporten behandles i styret i Helse Sør-Øst RHF.

Regionale IKT-program og prosjekter

Sykehuspartner HF har i 2021 understøttet gjennomføring av regionale IKT-program og prosjekter. Hovedvekten av Sykehuspartner HFs bidrag skjer gjennom portefølje for regional klinisk løsning (RKL), portefølje for IKT-støtte til forskning (RIF) og portefølje virksomhetsstyring (VIS).

Sykehuspartner HF har levert ressurser i henhold til bestillinger fra prosjekter innenfor regionale fellesløsninger. Sykehuspartner HF har i løpet av 2021 særlig styrket forvaltningsmiljøet for regional laboratorieløsning (LVMS), slik at ressurstilgangen nå møter behovet fra regionalt prosjekt på dette området. Innenfor områdene Integrasjoner og samhandling er det vekst på etablerte tjenester samt at nye tjenester kommer til. Vi forventer fortsatt vekst på området.



Det er etablert helhetlig styring for Sykehuspartner HF sine leveranser til nye byggeprosjekter, og det er etablert leveranseavtaler i henhold til byggeprosjektene gjennomføringsplaner. Det arbeides med å få på plass tilstrekkelig kapasitet for å sikre at Sykehuspartner HF sine leveranser er i henhold til byggeprosjektene planer. Omfanget er stort, og dette vil bli et viktig område fremover. Sykehusbygg er et komplekst område med mange aktører, og Sykehuspartner HF har en viktig rolle. Sykehuspartner HF har bidratt inn i planlegging og leveranser til byggeprosjektene ved Sykehuset i Vestfold HF, Vestre Viken HF, Oslo universitetssykehus HF og Sørlandet sykehus HF. Det er inngått avtaler for Livsvitenskapsbygget, Aker og Rikshospitalet og Nytt klinikk- og protonbygg Radiumhospitalet i henhold til avtale med Helse Sør-Øst RHF

Gjennom applikasjonssanering, -standardisering og -konsolidering har Sykehuspartner HF også i 2021 bidratt til å redusere uønsket variasjon i Helse Sør-Østs applikasjonsporfølje og sanert utdaterte servere. Behovene for en vesentlig og ressurskrevende sanering i Helse Sør-Øst må balanseres med ressursbruk på nødvendig modernisering og utvikling av IKT-tjenestene. Når dette utfordringsbildet kombineres med endringsbehov hos helseforetakene vil dette kreve prioritering, både hos helseforetakene, i Helse Sør-Øst RHF og i Sykehuspartner HF.

Administrative fellestjenester - HR, økonomi og regnskap

Sykehuspartner HF forvalter systemer innen HR, økonomi- og regnskap, og leverer regionale HR-tjenester til alle ansatte i Helse Sør-Øst og eksterne kunder. Årlig produseres om lag 99 000 lønns- og trekkoppgaver.

Sykehuspartner HF har et kontinuerlig fokus på økt grad av automatisering av administrative oppgaver. Eksempelvis er robotbehandling av forenklet nyansettelse og automatisk avslutning av arbeidsforhold i 2021. I tillegg er robotbehandling tatt i bruk på refusjonskrav i arbeidsgiverperioden.

Virksomhetsområdet har også ansvar for regional ERP-tjeneste og Master Data Management på ERP-området. Ansvar for regionalt forsyningssenter ble overført til Helse Sør-Øst RHF i 2021. Det regionale ERP-prosjektet nærmer seg ferdigstillelse og ved utgangen av 2021 er det kun Oslo Universitetssykehus som ikke er på regional ERP-løsning.

Et av satsingsområdene innen regional ERP har vært overgang til elektronisk handelsformat (EHF), altså elektronisk faktura. I 2021 mottok Helse Sør-Øst nærmere 700 000 EHF-fakturaer, noe som utgjør 94 % av alle mottatte fakturaer.

Kapasitet

Til tross for mange positive resultater, gjenstår det utfordringer. Selv om informasjonssikkerheten er styrket gjennom omfattende tiltak, øker truslene og risikoen for sikkerhetshendelser vurderes fortsatt som høy. Mye av arbeidet i Sykehuspartner HF har i 2021 dreid seg om å redusere teknisk gjeld, standardisere og modernisere infrastrukturen, kontinuerlig forbedre informasjonssikkerheten og å utvikle organisasjonen til å understøtte prioriterte områder på en god måte. Dette vil kreve betydelig behov for ressurser også i kommende år.

Etterspørselen etter tjenesteleveranser fra helseforetakene er større enn kapasiteten til Sykehuspartner HF. Det vil i årene som kommer også igangsettes flere byggeprosjekter som vil kreve betydelige ressurser.

Innenfor de til enhver tid tilgjengelige ressurser må disse ulike løpene prioriteres opp mot hverandre. Dette vil kreve prioritering både hos helseforetakene, i Helse Sør-Øst RHF og i Sykehuspartner HF.



Det må samtidig sikres at Sykehuspartner HF kapasitet er tilpasset forvaltningsbehovet, blant annet som følge av et økt antall regionale fellestjenester.

Virksomhetsstyring, intern kontroll og organisering

Sykehuspartner HFs virksomhetsstyring tar utgangspunkt i gjeldende lov- og regelverk, eierkrav, styrets beslutninger, og innrettes hensiktsmessig med tanke på virksomhetens oppgaver og ansvar. Det gjennomføres vurderinger av driftsresultater, måloppnåelse og risiko innenfor hvert virksomhetsområde og samlet for virksomheten som rapporteres periodisk gjennom året.

Sykehuspartner HF har gjennomført ledelsens gjennomgang av styringssystemet i 2021. Gjennomgangen av styringssystemet har involvert flere ledernivåer og alle stabs- og virksomhetsområder i organisasjonen. Styret ble orientert om resultatene fra gjennomgangen i styremøte 15. desember, jf. sak nr. 112-2021.

Følgende eksterne revisjoner omfattet Sykehuspartner HF i 2021:

- Samordning av IKT anskaffelser og leverandørstyring (Konsernrevisjonen)
- Følgerevisjoner av program STIM - videreføres i 2022 (Konsernrevisjonen)
- Gevinstrealisering ved elektronisk løsning for medikamentell kreftbehandling - videreføres i 2022 (Konsernrevisjonen)
- Informasjonssikkerhet/databehandleravtale (Oslo universitetssykehus HF)
- Resertifisering av miljøstyringssystemet etter ISO 14001 (Kiwa Norge)
- Arkivhold i Sykehuspartner HF – påbegynt og videreføres i 2022 (Arkivverket)
- Utnyttelse av IKT-systemer i helseforetakene - videreføres i 2022 (Riksrevisjonen)

Sykehuspartner HF har gjennomført seks interne revisjoner i 2021, hvorav tre videreføres i 2022. Temaene har vært sikkerhetsplattform, leverandørstyring, leverandøroppfølging, oppfølgingsrevisjon - brannmur, internkontrollforskriften/HMS-systemet og miljøstyring. I tillegg til gjennomføring av nye revisjoner, har det også i 2021 vært ekstra oppmerksomhet på oppfølging og lukking av funn etter tidligere gjennomførte revisjoner.

Styret er i 2021 holdt orientert om status for revisjoner gjennom de tertialvise virksomhetsrapportene og i egne saker.

Styret i Sykehuspartner HF har avholdt ti møter i 2021.

Viktige områder for styret har vært strategisk målbylde Sykehuspartner HF 2025, fremtidig kjernevirksomhet og kjernekompetanse, Sykehuspartner HFs leveranseevne, program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering (STIM), og oppgradering til Windows10 i hele regionen, Styret har behandlet plan og finansiering av enkeltprosjekter under STIM, før oversendelse av søknader om finansiering til Helse Sør-Øst RHF. Dette er i henhold til vedtatte fullmakter.

Styret har fortsatt prioritert informasjonssikkerhet høyt, inkludert oppfølging av risikovurderinger for informasjonssikkerhet og oppfølging av tiltak etter Riksrevisjonens rapport om undersøkelse av helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer. Styret har også satt fokus på Sykehuspartner HFs rammebetingelser og rolle i foretaksgruppen.

Styret har behandlet tertialrapport for programmet STIM, som også legges frem for behandling i styret i Helse Sør-Øst RHF.



Noen av de mest sentrale regulære sakene har vært:

- Årsregnskap og årlig melding 2020
- Virksomhetsrapporter inkludert tertialvise risikovurderinger.
- Økonomisk langtidsplan 2022 - 2025
- Budsjettinnspill 2022

Arbeidsmiljø

Sykehuspartner HF legger vekt på et godt arbeidsmiljø. I medarbeiderundersøkelsen ForBedring oppnådde Sykehuspartner i 2021 en skår på over 70% på alle undersøkelsens tema, noe som er vurdert å være et tilfredsstillende nivå. I et år som har vært preget av koronapandemien, og hvor en stor andel av Sykehuspartner HF sine ansatte i stor grad har arbeidet hjemmefra, indikerer årets resultater at Sykehuspartner HF har klart å bevare et godt arbeidsmiljø også under den pågående pandemien. Det er fortsatt viktig for organisasjonen å ta tak i resultatene for å bevare det gode og utvikle områder som trenger det. Det er som forventet forskjeller mellom og innad i de ulike virksomhetsområder, noe som viser viktigheten av lokalt oppfølgingsarbeid. Det er gjennomført kartlegging av arbeidsmiljø ved hjemmearbeid under pandemien med oppfølging i AMU og de ulike virksomhetsområdene. Det er tilbudt kurs i oppmerksomt nærvær som et tiltak for håndtering av stress. Risikovurderinger for smittevern og smitteverntiltak er gjennomført ved alle lokasjoner, samt kontinuerlig oppdatering av veiledninger og retningslinjer, i tråd med føringer fra helsemyndighetene. Det er tilrettelagt for at ansatte kan arbeide hjemmefra ved behov under pandemien. På arbeidsplassene er det iverksatt smitteverntiltak gjennom hele året.

Bemanning

Sykehuspartner HF hadde i 2021 lavere bemanning enn budsjettet gjennom store deler av året. Ved utgangen av året var bemanning i tråd med budsjett. Det er igangsatt ulike tiltak for å sikre nødvendig rekruttering. Rekrutteringen tar sikte på å tilføre nødvendig kompetanse og kapasitet for å understøtte sikker og stabil drift, forvaltning av nye tjenester og leveranser i prosjekt. Rekruttering prioriteres innen Sykehuspartner HF sine definerte kjernekompetanse.

Antall ansatte: 1723 (31. desember 2021)

Antall brutto årsverk: 1724 (31. desember 2021)

Sykefravær og turnover

Gjennomsnittlig sykefravær for 2021 utgjør 5,2%, som er en økning på 0,7 prosentpoeng sammenlignet med 2020 og høyere enn målet på 4,5 %. Akkumulert turnover for 2021 er 5,4%, mot 5,9% i 2020. Oppfølging av arbeidsmiljøet har vært spesielt prioritert i 2021 som følge av Koronasituasjonen og hjemmekontor. Dette har blitt fulgt opp gjennom ulike undersøkelser med påfølgende tiltak knyttet til ledelse, kompetansetiltak, ergonomi og smittevern. Det er også grunn til å tro at koronapandemien har påvirket både turnover og sykefravær dette året.

Skader og ulykker

Det er meldt om to personskader i 2021 hvor en av disse medførte fravær. Disse er fulgt opp i henhold til fastlagte prosedyrer og tiltak er iverksatt. Det arbeides kontinuerlig med systematisk HMS-arbeid i hele helseforetaket. Avvikshåndtering har vært prioritert, og prosess og rutiner er etablert. Dette er også tema i opplæring av ledere og verneombudene.



Likestilling og diskriminering

Sykehuspartner HF tolererer ikke noen form for diskriminering av sine ansatte. I helseforetakets personalpolitikk slås det fast at alle ansatte har krav på rettferdig og lik behandling. Ansvaret for likestilling og likeverd er forankret i ledelsen og i samspill mellom partene.

Styret i Sykehuspartner HF har i 2021 en god balanse mellom kvinner og menn. Av de fem styremedlemmene som er oppnevnt av foretaksrådet er 3 kvinner og 4 menn. Av de ansattvalgte styremedlemmene er det 3 kvinner og 1 mann. Ledergruppen i Sykehuspartner HF består av 3 kvinner og 6 menn ved utgangen av 2021. Av totalt 159 lederstillinger er det 58 kvinner og 101 menn. Dette utgjør en kvinneandel på 36 %. Av totalt antall ansatte i 2021 er 39 % kvinner og 61 % menn. Dette er tilsvarende tall som for 2020.

I 2021 er det gjennomført en kartlegging av kjønnsbalanse (antall kvinner og menn i virksomheten), og forskjeller mellom kvinner og menn i deltid, midlertid ansettelse og uttak av foreldrepermisjon. Utgangspunktet ble tatt i årsgjennomsnittet. Tillitsvalgte har vært involvert og gitt innspill. Kartleggingen viser at det ikke er utfordringer knyttet til ufrivillig deltid, midlertidig ansettelse eller uttak av foreldrepermisjon.

Medarbeiderundersøkelsen viser tilfredsstillende resultat på tema diskriminering.

Tiltak fra 2021 beskrevet i handlingsplan knyttet til standardisering av virksomhetens stillingskoder for å få bedre datakvalitet videreføres. HR grunnprosesser (stillingskoder/roller) skal implementeres i løpet av 2022. Prosjektet vil få frem bedre datagrunnlag for lønn, som kan brukes i kartlegging av eventuelle lønnsforskjeller mellom kvinner og menn. Slik kartlegging skal rapporteres på annet hvert år, og neste kartlegging er i 2022. Den årlige kartleggingen med tilhørende handlingsplan (Aktivitets- og redegjøringsplikt for arbeidsgiver) er publisert på vår hjemmeside «Om oss».

Menneskerettigheter

Sykehuspartner HF verdigrunnlag legger opp til at alle kunder og medarbeidere skal behandles på en likeverdig måte uavhengig av alder, kjønn, bosted, etnisk bakgrunn, kulturell- eller religiøs tilknytning.

Arbeidstakerrettigheter

Helseforetaket har medarbeidere med opprinnelse fra mange nasjoner som gir stort kulturelt mangfold. Sykehuspartner HF er en IA-bedrift og tilstreber å ha en inkluderende arbeidslivspolitik.

Sykehuspartner HF anerkjenner internasjonale og nasjonale arbeidstakerrettigheter og de ansatte har en selvstøtt rett til å være medlem av arbeidstakerorganisasjoner.

Korrupsjonsbekjempelse

Arbeid med antikorrupsjon i Sykehuspartner HF preges av godt samarbeid med andre helseforetak i Helse Sør-Øst og en høy grad av åpenhet. Informasjon om antikorrupsjon inngår sammen med etiske retningslinjer i opplæringen til nyansatte. Dette ivaretas også i medarbeiderundersøkelsen gjennom spørsmål om det er trygt å varsle om kritikkverdige forhold, herunder misligheter og korrupsjon. Forholdet ivaretas også gjennom Sykehuspartner HF verdier som danner grunnlag for en kultur i helseforetaket som virker forebyggende og forhindrer misligheter.





Ytre miljø

Sykehuspartner HF har innført system for miljøledelse i henhold til kravene i ISO 14001 – standarden og ble sertifisert første gang i 2015. I 2021 ble Sykehuspartner resertifisert av KIWA. Ny revisjon er planlagt 7.-8. juni 2022.

Sykehuspartner HF's ledelse har vedtatt overordnede miljømål for å bedre helseforetakets miljøprestasjon og for å bidra til redusert negativ miljøpåvirkning. Sykehuspartner HF skal i sin daglige drift bidra til en bærekraftig utvikling ved å kontinuerlig redusere sin påvirkning på det ytre miljø. Helseforetaket skal overholde krav i ISO 14001, egne krav og myndighetskrav.

Styreforsikring

Helse Sør-Øst RHF har tegnet en masteravtale på styreansvarsforsikring i Arch Insurance/Riskpoint AS som gjelder alle foretak under Helse Sør-Øst RHF, inklusiv Sykehuspartner 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 inkludert administrerende direktør. Forsikringen omfatter sikredes rettslige erstatningsansvar for ren formueskade som sikrede kan pådra seg i egenskap av sin styrefunksjon.

2. Årsregnskap 2021

I henhold til regnskapsloven § 3-3, bekrefter styret og administrerende direktør at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningen om fortsatt drift, og det vurderes at regnskapet gir et rett bilde av Sykehuspartner HF's drift og finansielle stilling pr. 31. desember 2021.

Resultat

Sykehuspartner HF leverte gjennom 2021 resultater som var betydelig bedre enn resultatkrav. Dette gjorde det mulig å gjøre en avregning tilbake til de øvrige helseforetakene i desember på 112 millioner kroner. Realisert endelig resultat, etter denne avregningen, er i tråd med kravet for året og er på 100 millioner kroner. Det positive avviket skyldes lavere kostnader enn budsjettet, med betydelige positive avvik både innen avskrivning og lisenser, service og vedlikehold.

Av ekstraordinære poster i regnskapet for 2021 inngår nedskrivninger på totalt 14 millioner kroner relatert til ukurant utstyr og deler av saldo knyttet til moduler som ikke lar seg gjenbruke innen moderniseringsprogrammet.

Inntekter

Totale driftsinntekter var 4 607 millioner kroner, inkludert en basisramme på 389 millioner kroner. Sykehuspartner HF's basisramme består av 100 millioner kroner, som skal bidra til å dekke akkumulerte negative resultater fra tidligere år, knyttet til negative resultater som følge av infrastrukturmodernisering. I tillegg har Sykehuspartner HF fått en ekstraordinær tildeling på 14 millioner kroner for å dekke kostnader gjennom 2021 knyttet til å dekke økte pensjonskostnader. Tildelingen er inkludert i Sykehuspartner HF's driftsinntekter under basisramme.

Kostnader

Driftskostnader for 2021 var 4 483 millioner kroner. Lønns- og personalkostnadene på 1 460 millioner kroner utgjorde 33 % av totale driftskostnader (eksklusiv finanskostnader). Totale av- og nedskrivninger utgjorde 1 306 millioner kroner, av dette var 14 millioner kroner nedskrivninger. Netto finanskostnader endte på 24 millioner kroner.



Balanse og likviditet

Ved utgangen av 2021 har Sykehuspartner HF immaterielle eiendeler til en verdi av 2 867 millioner kroner hvorav 535 millioner kroner er anlegg under utførelse. Teknisk utstyr, transportmidler, inventar og øvrig utstyr har en bokført verdi på 1 269 millioner kroner hvorav 191 millioner kroner er anlegg under utførelse.

Bokført verdi av fordringer er 1 491 millioner kroner, av dette er 548 millioner kroner innestående på bank som ved årsskiftet klassifiseres som fordring mot morselskap. Totale omløpsmidler utgjør 1 579 millioner kroner. Balansesummen pr. 31. desember 2021 er 5 775 millioner kroner.

Kortsiktig gjeld pr. 31. desember 2021 er 1 079 millioner kroner. Total gjeld er 6 166 millioner kroner, og det er en negativ egenkapital på 391 millioner kroner.

Helse Sør-Øst RHF omtaler i styresak 016-2019 *Økonomisk langtidspan 2020-2023 planforutsetninger*, punkt 2.5 følgende vedrørende inntekter for Sykehuspartner HF:

Sykehuspartner HF tildeles 100 millioner kroner i basisramme som planforutsetning i hvert av årene 2020-2023. Tildelingen reduseres til 85 millioner kroner i 2024 og 2025. Bevilgningen skal gå til å dekke inn akkumulerte negative resultater som følge av infrastrukturmodernisering.

Sykehuspartner HF har per 31. desember 2021 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 1 980 millioner kroner, mens netto pensjonsforpliktelse er 94 millioner kroner. Pensjonsforpliktelsene vil påvirke foretakets framtidige likviditet i form av innbetalinger til pensjonsordningene. I 2021 utgjør resultatført estimat- og planendringer -51 millioner kroner.

Disponering

Årets overskudd på 100 millioner kroner overføres til "Annen egenkapital". Sum egenkapital er negativ og utgjør etter dette 391 millioner kroner. Konkurs og gjeldsforhandling etter konkursloven kan ikke åpnes i helseforetak. Foretakenes eiendeler kan ikke være gjenstand for utlegg eller arrest.

Kontantstrømanalyse

Kontantstrømanalysen viser en kontantstrøm fra investeringsaktiviteter på -758 millioner kroner. Kontantstrømmen viser en likviditetsreserven på 62 millioner kroner den 31. desember 2021, dette representerer innestående på skattetrekkskonto. Innestående i bank viser en saldo på 548 millioner kroner og dette er klassifisert som internt omløpsmiddel mot morselskap.

Markedsrisiko

Sykehuspartner HF er eksponert mot valutarisiko gjennom innkjøp av varer og tjenester på det internasjonale markedet, men ikke i vesentlig grad. Eksponeringen anslås til å være begrenset. Foretaket er i en posisjon hvor valutaeksponeringen vil bli absorbert i den daglige driften. Foretaket er eksponert mot endringer i rentenivået, da selskapets gjeld har flytende rente.

Kredittrisiko

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



Likviditetsrisiko

Sykehuspartner HF vurderer likviditeten i selskapet som tilfredsstillende, og det er ikke besluttet å innføre tiltak som endrer likviditetsrisiko. Forfallstidspunkter for kundefordringer opprettholdes.

Avleggelse av regnskapet

Etter årsskiftet og frem til regnskapet avlegges er det ikke inntruffet forhold av vesentlig betydning som ikke er hensyntatt i regnskapet. Styret og administrerende direktør er ikke kjent med forhold av betydning for å bedømme foretakets stilling utover det som fremgår av årsberetning og årsregnskap.

Helseforetaksloven § 5 fastslår at Sykehuspartner HF ikke kan gå konkurs eller at gjeldsforhandlinger kan åpnes.

Forventet økonomisk utvikling

Sykehuspartner HF har utarbeidet økonomisk langtidsplan 2022-2025. Hensikten med planen er å skape forutsigbarhet rundt Sykehuspartner HF's forventede utvikling og sikre økonomiske rammebetingelser for å svare opp kravene i oppdrags- og bestillerdokument fra Helse Sør-Øst RHF.

Hovedprioriteringene i oppdrags- og bestillerdokumentet er lagt til grunn for arbeidet med økonomisk langtidsplan 2022-2025 for å synliggjøre hvordan rammebetingelser og veivalg påvirker utviklingen innenfor de enkelte områdene.

I tillegg beskriver planen mulig utvikling innen nye tjenesteområder, samt de viktigste trendene for helseforetakenes fremtidige teknologibehov.

Det utarbeides ny økonomisk langtidsplan for perioden 2023 - 2026 første tertial 2022.

Strategier og planer

Helsetjenesten står overfor en omfattende omlegging hvor evnen til å utnytte teknologi og tilrettelegge for samhandling blir en stadig viktigere del av pasientbehandlingen, og vil være en forutsetning for å sikre effektiv ressursutnyttelse. Regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-Øst RHF ligger til grunn for utviklingen i regionen

Teknologi er en stadig viktigere innsatsfaktor i pasientbehandlingen, og bidrar til bedre og mer effektiv pasientbehandling. I delstrategi for teknologiområdet vektlegger Helse Sør-Øst RHF åtte utviklingsområder som skal bidra til å understøtte realiseringen av utviklingsplanen. Sykehuspartner HF skal ha god kunnskap om teknologiske muligheter, og ha tett dialog med helseforetakene for å understøtte og bidra inn i deres innovasjons-, utviklings-, og omstillingsprosjekter.

Sykehuspartner HF har arbeidet med å konkretisere strategisk målbilde for virksomheten. Kjernen i det strategiske målbildet er at Sykehuspartner HF er den foretrukne teknologi- og tjenestetilbyderen, som gjør informasjon tilgjengelig for dem som trenger det. Målbildet består i tillegg av fem områder (pilarer) som støtter opp om målbeskrivelsen. I tråd med strategisk målbilde vil Sykehuspartner HF fremover arbeide for å tydeliggjøre sin rolle som tjenesteintegrator. Det vil si at Sykehuspartner HF vil understøtte helseforetakenes utvikling gjennom å være tjenestetilbyder og tjenesteintegrator for regionale fellestjenester, og at helseforetakenes leveranser er godt integrert og fungerer sømløst uavhengig av hvem som produserer leveransene.



Økt digitalisering og innovasjonstakt betyr at Sykehuspartner HF må levere på nye og endrede behov i årene som kommer, i tillegg til å levere effektiv drift og utvikling av tjenester i dagens tjenesteportefølje. En tydelig beskrivelse av fremtidig kjernevirksomhet og kjernekompetanse er viktig for at Sykehuspartner HF skal oppnå det strategiske målbildet 2025, og fortsette å bidra i utviklingen av helsetjenestene i regionen. Sykehuspartner HF har definert prioriterte strategiske initiativ for blant annet for å øke leveransekapasitet, levere raskere og styrke endringsevne gjennom nye måter å jobbe på og hensiktsmessig bruk av markedet. Dette for å ta viktige steg i retning av det strategiske målbildet 2025.

Som en del av oppdraget med å modernisere IKT-infrastrukturen har Sykehuspartner HF utviklet en skystrategi for teknologiområdet. Stadig flere tjenester, både infrastruktur tjenester og programvare, blir levert som skytjenester. Dette gjelder også tjenester rettet mot offentlig sektor -inkludert helse. I følge Gartner vil mer enn 60% av helsesektorens datasystemer kjøres på løsninger av allmenn/offentlig sky innen 2024. Nasjonal Sikkerhetsmyndighet vektlegger i sin rapport helhetlig digitalt risikobilde 2020 betydningen av å gjøre gode og riktige vurderinger rundt skytjenester. Dette må ivaretas i utviklingen.

Personell- og kompetansebehov

Sykehuspartner HF har gjennom 2021 tydeliggjort retning for videre utvikling gjennom arbeidet med strategisk målbilde 2025 og fremtidig kjernevirksomhet og kjernekompetanse. Arbeidet er gjennomført med involvering i egen organisasjon og i dialog med eier og helseforetakene. Dette vil være et viktig arbeidsverktøy for gjennomgang av kompetansebehovet i egen organisasjon og videre bruk av markedet. Utredningen er ferdigstilt og ble godkjent i styret i februar 2021 og er oversendt eier for videre behandling. Operasjonalisering av strategien er prioritert i 2021, herunder ferdigstilling av målbilder for satsningsområder og tilhørende fagmiljø, kompetansekartlegging og gapsanalyse.

Generelt har Sykehuspartner HF hatt god tilgang på ressurser med riktig kompetanse, men ser at det generelle arbeidsmarkedet gjør det mer krevende innen flere fagområder enn tidligere å rekruttere nødvendig og god kompetanse. Det har vært arbeidet med dette i 2021 gjennom hovedprioriteringen attraktiv arbeidsgiver, gjennom profilering, rekrutteringskampanjer og interne tiltak som forbedring av kompetanseheving, kultur og arbeidsmiljø.

Styret vil rette en stor takk til helseforetakets ledelse og ansatte for godt arbeid i 2021.





Sykehuspartner HF, Skøyen, 06.04 2021

Herlof Nilssen, styrets leder

Nina Mevold, nestleder

Eivind Gjerdal, styremedlem

Hege Gjessing, styremedlem

Bjørn Atle Bjørnbeth, styremedlem

Øystein Mæland, styremedlem

Maria Marhaug Hamnes, ansattvalgt
styremedlem

Joachim Thode, ansattvalgt
styremedlem

Nanette Loennechen, ansattvalgt
styremedlem

Brit Harnes, ansattvalgt
styremedlem

Anne Thea Hval, konstituert administrerende direktør







Admincontrol

List of Signatures Page 1/1

036-2022-2 - Årsregnskap 2021 for Sykehuspartner HF.pdf

Name	Method	Signed at
Nilssen, Herlof	BANKID	2022-04-07 18:34 GMT+02
Harnes, Brit	BANKID_MOBILE	2022-05-02 11:57 GMT+02
Gjemdal, Eivind	BANKID_MOBILE	2022-04-07 11:53 GMT+02
Hamnes, Maria Marhaug	BANKID_MOBILE	2022-04-07 09:52 GMT+02
Gjessing, Hege	BANKID	2022-04-07 09:14 GMT+02
Bjørnbeth, Bjørn Atle	BANKID_MOBILE	2022-05-09 08:13 GMT+02
Mæland, Øystein	BANKID_MOBILE	2022-04-07 09:12 GMT+02
Loennechen, Nanette	BANKID_MOBILE	2022-05-02 11:38 GMT+02
Hval, Anne Thea	BANKID_MOBILE	2022-05-01 17:00 GMT+02
Mevold, Nina	BANKID	2022-04-28 15:45 GMT+02
Thode, Joachim	BANKID	2022-04-19 13:04 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
External reference: C469845D146E438F89F3CBA736DEE4BB



ÅRSREGNSKAP

Sykehuspartner HF

(Org.nr. 914 637 651)

2021





Resultatregnskap 01.01. - 31.12.

Sykehuspartner HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2021	2020
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme		388 695	166 900
Annen driftsinntekt		4 217 975	5 009 669
Sum driftsinntekter	1	4 606 670	5 176 569
Varekostnad	2	60 129	863 555
Lønn og annen personalkostnad	3	1 459 607	1 311 847
Ordinære avskrivninger	6,7	1 292 178	1 226 031
Nedskrivning	6,7	14 296	26 180
Annen driftskostnad	4	1 656 942	1 598 043
Sum driftskostnader	1	4 483 152	5 025 656
Driftsresultat		123 518	150 913
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	5	5 804	4 977
Finanskostnad	5	29 322	55 890
Netto finansposter		-23 518	-50 913
Resultat før skattekostnad		100 000	100 000
Skattekostnad på ordinært resultat		0	0
ÅRSRESULTAT		100 000	100 000
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital	14	-100 000	-100 000
Sum overføringer		-100 000	-100 000





Balanse per 31.12
Sykehuspartner HF
(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2021	2020
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	6	2 332 230	2 528 710
Anlegg under utførelse	6	534 768	420 803
Sum immaterielle eiendeler		2 866 998	2 949 513
Varige driftsmidler			
IKT, inventar, transportmidler og lignende	7	1 077 958	1 001 033
Anlegg under utførelse	7	190 771	204 701
Sum varige driftsmidler		1 268 729	1 205 734
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	8	59 839	52 967
Sum finansielle anleggsmidler		59 839	52 967
Sum anleggsmidler		4 195 566	4 208 214
Omløpsmidler			
Varer	2	26 779	152 127
Fordringer			
Fordringer	10	1 490 707	1 554 055
Sum fordringer		1 490 707	1 554 055
Bankinnskudd, kontanter o.l.	11	61 502	50 749
Sum omløpsmidler		1 578 988	1 756 931
SUM EIENDELER		5 774 554	5 965 145





Balanse per 31.12
Sykehuspartner HF
(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2021	2020
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretaks kapital	14	100	100
Annen innskutt egenkapital	14	50 000	50 000
Sum innskutt egenkapital		50 100	50 100
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	14	-441 425	-541 425
Sum opptjent egenkapital		-441 425	-541 425
Sum egenkapital		-391 325	-491 325
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Pensjonsforpliktelser	12	93 665	102 749
Sum avsetninger for forpliktelser		93 665	102 749
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	7,9	4 993 161	5 263 124
Sum annen langsiktig gjeld		4 993 161	5 263 124
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		108 094	91 305
Annen kortsiktig gjeld	13	970 959	999 292
Sum kortsiktig gjeld		1 079 053	1 090 597
Sum gjeld		6 185 879	6 456 470
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		5 774 554	5 965 145

Skøyen 06.04.2021

Herolf Nilssen, styrets leder

Nina Mevold, nestleder

Eivind Gjerdal, styremedlem

Hege Gjessing, styremedlem

Bjørn Atle Bjørnbeth, styremedlem

Øystein Mæland, styremedlem

María Marhaug Hamnes, ansattvalgt styremedlem

Nanette Loennechen, ansattvalgt styremedlem

Brit Harnes, ansattvalgt styremedlem

Joachim Thode, ansattvalgt styremedlem

Anne Thea Hval
konstituert administrerende direktør





Kontantstrømsoppstilling

Sykehuspartner HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2021	2020
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	100 000	100 000
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	0	0
Ordinære avskrivninger	1 292 178	1 226 031
Nedskrivninger varige driftsmidler og finansielle anleggsmidler	14 296	26 180
Endring i omløpsmidler	-143 950	-328 181
Endring i kortsiktig gjeld	270 077	212 871
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordningen	-9 083	-7 929
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	1 523 518	1 228 972
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	22	326
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler *	-757 744	-815 130
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-6 872	-4 111
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-764 594	-818 915
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld *	-615 365	-286 000
Utbetalinger ved nedbetaling av finansiell leasing	-132 805	-119 715
Innbetalinger ved opptak av langsiktig gjeld	0	0
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	-748 170	-405 715
Netto endring i likviditetsbeholdning	10 754	4 342
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	50 749	46 408
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	61 502	50 749
Ubenyttet trekkramme 31.12	200 000	200 000
Likviditetsreserve 31.12	261 502	250 749

* I tillegg kommer tilgang vedrørende eiendeler knyttet til finansiell leasing for 2021 på 186,6 mnok, samt tilganger overført fra morselskap uten kontantstrøm effekt på 378,5 MNOK.



NOTER TIL ÅRSREGNSKAPET

Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapskikk.

Sykehuspartner HF ble skilt ut fra Helse Sør-Øst RHF med virkning fra og med 01.01.2015. Samtidig ble også Forsyningsenteret og deres virksomhet i sin helhet overført Sykehuspartner HF. Alle balanseverdier tilknyttet virksomhetene ble overført i henhold til bokførte verdier.

Det følger av Helseforetakslovens § 31- 33 at det er restriksjoner med hensyn til foretakets opptak av lån, garantier og pantstillelser.

Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

Virksomhetsoverdragelser

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

Generelt om Inntekts- og kostnadsføringsprinsipper

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

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.

Inntekter

Sykehuspartner HF finansierer sin drift basert på en tjenesteprismodell som i hovedsak består av 2 deler, en fordeling av selskapets basiskostnader basert på en fastsatt fordelingsnøkkel mellom foretakene i Helse Sør-Øst, samt en del hvor kostnader faktureres helseforetakene basert på inngåtte avtaler. Foretaket mottar også finansiering fra Helse Sør-Øst RHF som dekker utvalgte deler av Sykehuspartners driftsorganisasjon. Finansieringen inntektføres i det regnskapsåret midlene tildeles.

Foretaket vil i henhold til den nevnte tjenesteprismodell ved et eventuelt foreløpig overskudd avregne dette mot de øvrige foretak på slutten av regnskapsåret. Dette gjøres ved en kreditering av inntektene tilsvarende det foreløpige overskuddet. Avregningen foretas i samråd med Helse Sør-Øst RHF.

Prinsipper for kostnadsføring

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





Klassifisering av balanseposter

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

Varige driftsmidler

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

Utgifter forbundet med periodisk vedlikehold og reparasjoner på produksjonsutstyr, periodiseres. Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, balanseføres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

Immaterielle eiendeler, herunder forskning og utvikling

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

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

Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i PKH og andre pensjonskasser er verdsatt til anskaffelseskost.

Pensjoner

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

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

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

Det er gjort en endring i NRS 6 Pensjonskostnader som påvirker regnskapsføring av planendringer. Det er besluttet at eventuelle planendringsevinster som oppstår i forbindelse med ubeløgede planendringer, nå kan benyttes til å redusere uinnregnede





estimativik. Dette er et likestillt alternativ med resultatføring av slike gevinster, og er et valg av regnskapsprinsipp som må anvendes konsistent for alle ordninger og fra periode til periode. Endringene fremkommer i NRS 6 punkt 56. Endringen trer i kraft for regnskapsår som starter 1. januar 2020 eller senere, men det er tillatt å ta i bruk de nye reglene også for 2019 regnskapet. Helse Sør-Øst har valgt å tidligimplementere endringen i NRS 6 med virkning for 2019 og har dermed endret sitt tidligere prinsipp med direkte resultatføring. Dette innebærer at planendringer i 2019 som medfører gevinst reduserer eventuelle uinnregnede kostnader ved tidligere perioders pensjonsoppløsing som er tilknyttet den samme ordningen. Dersom det ikke er uinnregnede kostnader resultatføres gevinsten direkte. Øvrige planendringer innregnes i resultatregnskapet umiddelbart.

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

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Fordringer

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

Varebeholdninger

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

Valuta

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

Kontantstrømpstilling

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

Konsernkontoordning

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

Sammenlignbare tall mot 2020

Forsyningssenteret ble overført fra Sykehuspartner til Helse Sør-Øst RHF med virkning fra og med regnskapsåret 2021. Enkelte tall i regnskapet er derfor ikke direkte sammenlignbare med 2020.

Skatt

Foretakets virksomhet, sykehusdrift, er ikke skattepliktig.

Leieavtaler

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

Nøytral merverdiavgift

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





Note 1 - Virksomhetsområder

(Alle tall i NOK 1000)

	2021	2020
Fordeling av driftsinntekter		
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	0	805 026
Annet	4 606 670	4 371 543
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	4 606 670	5 176 569
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	0	805 026
Annet	4 483 152	4 220 630
Driftskostnader pr virksomhetsområde	4 483 152	5 025 656
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksområde	4 606 670	5 176 569
Driftsinntekter fordelt på geografi	4 606 670	5 176 569

Note 2 - Varer

(Alle tall i NOK 1000)

	2021	2020
VAREBEHOLDNING		
Ferdigvarer	26 779	152 127
Sum lager til viderealg	26 779	152 127
Sum varebeholdning	26 779	152 127
Anskaffelseskost	26 779	152 127
Bokført verdi 31.12	26 779	152 127
VAREKOSTNAD		
Andre varekostnader til eget forbruk	60 129	56 889
Innkjøpte varer for viderealg	0	806 666
Sum varekostnad	60 129	863 555

Store endringer fra 2020 til 2021 grunnet overføring av Forsyningscenteret til Helse Sør-Øst Rhf.





Note 3 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser mm.

(Alle tall i NOK 1000)

	2021	2020
LØNNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	1 165 460	1 085 075
Arbeidsgiveravgift	168 299	147 079
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	200 028	161 857
Andre ytelser	23 094	18 088
Herav balanseførte lønnskostnader	-97 275	-100 252
Sum lønn og andre personalkostnader	1 459 607	1 311 847

Gjennomsnittlig antall ansatte	1 680	1 596
Gjennomsnittlig antall årsværk	1 666	1 574

Lønn til ledende ansatte

Navn og tittel	Lønn	Pensjon	Andre		Sum
			Godtgjørelser		
Gro Jære, administrerende direktør	1 822	400	69		2 291
Geir Ove Staaen, direktør klinisk IKT	1 646	319	6		1 971
Siv Halvorsen, direktør HR stab	1 322	382	16		1 720
Terje Takle Johnsen, direktør prosjektjenester og leverandørstyr	1 583	336	15		1 934
Kenneth Iversen, direktør kunde- og servicejenester	1 496	346	21		1 863
Olav Storli Ulvund, direktør IKT-tjenester	1 619	358	12		1 989
Linda Olaug Løvaas, direktør virksomhetsstyring	1 341	286	7		1 634
Anne Thea Hval, økonomidirektør	1 605	392	22		2 019
Einar Bernt Devold, direktør HR-tjenester	1 351	317	9		1 677
Roger Bjørgan, direktør arkitekturstyring	1 201	368	4		1 573
	14 988	3 504	181		18 571

Navn og tittel	Tjeneste- periode	Ansettelses- periode
Gro Jære, administrerende direktør	10.06.17-28.02.22	01.06.16-28.02.22
Geir Ove Staaen, direktør klinisk IKT	01.01.19-dd	01.08.04-dd
Siv Halvorsen, direktør HR stab	01.01.15-dd	12.08.13-dd
Terje Takle Johnsen, direktør prosjektjenester og leverandørstyr	01.09.16-dd	01.09.16-dd
Kenneth Iversen, direktør kunde- og servicejenester	01.03.17-dd	01.03.17-dd
Olav Storli Ulvund, direktør IKT-tjenester	27.08.18-dd	27.08.18-dd
Linda Olaug Løvaas, direktør virksomhetsstyring	01.11.18-31.08.21	15.10.18-31.08.21
Anne Thea Hval, økonomidirektør	01.08.19-dd	01.08.19-dd
Einar Bernt Devold, direktør HR-tjenester	01.05.20-dd	01.05.05-dd
Roger Bjørgan, direktør arkitekturstyring	01.10.20-dd	01.10.20-dd

Anne Thea Hval er konstituerende direktør fra og med 01.03.22 til ny administrerende direktør er på plass.

Det er ikke gitt lån/sikkerhetsstillelse til ledende ansatte, styremedlemmer eller andre nærstående parter.





Note 3 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser mm. (forts.)

Godtgjørelse til styrets medlemmer

Navn og tittel	Styrehonorar	Lønn	Sum	Tjenesteperiode *)
Herolf Nilssen, styreleder	263	0	263	14.12.00-dd
Nina Mevold, nestleder	0	0	0	20.12.18-dd
Eivind Gjømdal, styremedlem	134	0	134	11.07.17-dd
Hege Gjessing, styremedlem	0	0	0	26.02.20-dd
Bjørn Atle Bjørbeth, styremedlem	0	0	0	26.02.20-dd
Hanne Tangen Nilssen, styremedlem	134	0	0	14.12.00-28.02.22
Øystein Mæland, styremedlem	0	0	0	14.12.00-dd
Nanette Lønnechen, ansattvalgt styremedlem	134	717	851	01.01.15-dd
Joachim Thode, ansattvalgt styremedlem	134	704	838	07.05.17-dd
Brit Harnes, ansattvalgt styremedlem	111	785	896	01.08.20-dd
Maria Marhaug Hammes, ansattvalgt styremedlem	106	605	711	16.03.21-dd
	1 016	2 811	3 693	

Hanne Tangen Nilssen har trådd ut av styret i forbindelse med at hun går inn som administrerende direktør i Sykehuspartner den 01.08.22

*) Tjenesteperiode er i henhold til registrering i foretaksregisteret i Brønnøysund.

Erklæring om lederens ansettelsesvilkår

Sykehuspartner HF definerer personer i stillingene administrerende direktør, direktør Administrative fellestjenester, direktør prosjektjenester og leverandørstyring, direktør IKT-tjenester, direktør virksomhetsstyring, direktør kunder og tjenester, direktør HR stab, direktør kliniske IKT-tjenester, direktør teknologi og arkitekturstyring og økonomidirektør som ledende ansatte. Direktør virksomhetsstyring og økonomistyring er slått sammen slik at ledende ansatt fra 1.9.2021 er direktør økonomi og virksomhetsstyring som defineres som ledende ansatt.

Sykehuspartner HF følger "Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel", fastsatt med virkning fra 13. februar 2015, hvor hovedprinsippet er at lederlønnene i selskaper med helt eller delvis statlig eierskap skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper. Selskapene skal bidra til moderasjon i lederlønnene.

Nye retningslinjer for lederlønn for 2022

Med bakgrunn i endrede regler om lederlønn i allmennaksjeloven, fastsatte Nærings- og fiskeridepartementet nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel 30.04.2021. Dette innebærer at helseforetakenes retningslinjer i samsvar med asal § 6-16a og forskriften skal legges frem for godkjenning for ordinært foretaksmøte fra og med 2022. Lønnsrapport i samsvar med asal § 6-16b og forskriften skal senest legges frem for ordinært foretaksmøte fra og med 2023.

Lederlønnspolitikken i Helse Sør-Øst for regnskapsåret 2021 er basert på tidligere retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel (fastsatt med virkning fra 13. februar 2015), og redegjort for nedenfor:

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2021

Lønn og godtgjørelse til adm. direktør er behandlet og fastsatt av styret den 15.12.2021. Lønn og godtgjørelse for øvrige ledende ansatte er fastsatt administrativt.

Den gjennomsnittlige lønnsveksten til medlemmene av ledergruppen var i 2021 er 2,7% inkludert overheng og glidning.

Lønnsjusteringene for ledergruppa gjelder fra 1. januar 2021.

Lønn for ledende ansatte er i all hovedsak fast lønn.

Fastsettelse av basislønn

Ved fastsettelse av basislønn skal følgende kriterier legges til grunn:

- Lønnsutviklingen i Helse Sør-Øst generelt
- Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger
- Resultatvurderinger i forhold til de mål og krav styret har satt





Note 3 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser mm. (forts.)

Naturallytelser

Ledende ansatte får ytelser som gratis telekommunikasjon og tilsvarende basert på behov, dog begrenset til å gjelde:

- Mobiltelefon
- Internett
- Utstyr til hjemmekontor i tråd med virksomhetens bestemmelser
- Avisabonnemnt
- Forsikringsordninger

Pensjonsordning

Pensjonsvilkår skal være på linje med andre ansattes vilkår i foretaket, det vil si gjennom ordinære vilkår i Pensjonskassen for helseforetakene i hovedstadsområdet (PKH).

Sluttvederlag

Ved fastsettelse av sluttvederlag gjelder følgende prinsipper:

- Avtale om sluttvederlag kan inngås for inntil 12 måneders avtalt lønn.
- Til fradrag i sluttvederlag kommer andre inntekter oppbåret i perioden.
- Sluttvederlag gis kun når det oppstår situasjoner av slik karakter at styret/administrerende direktør av hensyn til virksomhetens videre drift beslutter at den ledende ansatte må avslutte sitt ansettelsesforhold og fratrukke sin stilling umiddelbart.

Variable godtgjørelser eller særskilte ytelser som kommer i tillegg til basislønn

Det finnes ikke variable elementer i selskapets godtgjørelse til ledende ansatte.

Andre bestemmelser

Personer i ledelsen skal ikke ha særskilt godtgjørelse for styreverv i andre foretak i samme konsern.

Sykehuspartner HF har i 2021 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken i det foregående regnskapsår har i hovedsak bygget på de prinsipper som beskrevet over.

Styret i Sykehuspartner HF mener at lønnspolitikken i 2021 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

	2021	2020
Lovpålagt revisjon	354	387
Utvidet revisjon	0	0
Skatte- og avgiftsrådgivning	0	3
Andre tjenester utenfor revisjon	78	16
Sum godtgjørelse til revisor	432	406
Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtaler	290	290
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon		
Relasjonsanalyse	70	0
Bistand HR-avdelingen	8	16
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	78	16

Note 4 - Andre driftskostnader

(Alle tall i NOK 1000)

	2021	2020
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	153 966	139 627
Kjøp og leie av IKT, inventar mm	33 898	41 072
Konsulenttjenester	73 161	71 715
Annen ekstern tjeneste	252 410	283 726
Reparasjon vedlikehold og service	752 586	716 052
Kontor og kommunikasjonskostnader	58 751	48 146
Kostnader forbundet med transportmidler	1 006	884
Reisekostnader	7 715	4 179
Forsikringskostnader	361	225
Øvrige driftskostnader	323 089	292 417
Sum	1 656 942	1 598 043



**Note 5 - Finans**

(Alle tall i NOK 1000)

	2021	2020
Finansinntekter		
Andre renteinntekter	5 465	4 486
Andre finansinntekter	339	492
Finansinntekter	5 803	4 977
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	20 443	49 550
Andre rentekostnader	77	182
Andre finanskostnader	8 802	6 158
Finanskostnader	29 322	55 890

Note 6 - Immaterielle driftsmidler

(Alle tall i NOK 1000)

	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum Immaterielle eiendeler
2020			
Anskaffelseskost 01.01.20	7 863 713	437 399	8 301 112
Tilgang	0	428 688	428 688
Tilgang internt foretaksgruppen	0	239 018	239 018
Avgang	-163	0	-163
Utrangering ansk.kost	0	0	0
Fra anlegg under utførelse	684 302	-684 302	0
Anskaffelseskost 31.12.20	8 547 852	420 803	8 968 655
Akkumulerte avskrivninger	-5 978 454	0	-5 978 454
Akkumulerte nedskrivninger	-40 688	0	-40 688
Balanseført verdi 31.12.20	2 526 710	420 803	2 949 513
Årets ordinære avskrivninger	-816 672	0	-816 672
Årets nedskrivninger	-16 800	0	-16 800

	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum Immaterielle eiendeler
2021			
Anskaffelseskost 01.01.21	8 547 852	420 803	8 968 655
Tilgang	0	400 825	400 825
Tilgang internt foretaksgruppen	0	378 459	378 459
Avgang	-339	0	-339
Utrangering ansk.kost	0	0	0
Fra anlegg under utførelse	665 349	-665 349	0
Reklassifisering	12 585	0	12 585
Anskaffelseskost 31.12.21	9 225 447	534 738	9 760 185
Akkumulerte avskrivninger	-6 837 258	0	-6 837 258
Akkumulerte nedskrivninger	-54 984	0	-54 984
Akk.avskrivninger reklassifisering	-945	0	-945
Balanseført verdi 31.12.21	2 332 260	534 738	2 866 998
Årets ordinære avskrivninger	-858 804	0	-858 804
Årets nedskrivninger	-14 296	0	-14 296

Sykehuspartner HF benytter lineære avskrivninger for alle immaterielle eiendeler. Den gjennomsnittlige økonomiske levetiden er beregnet til 7 år





Note 7 - Varige driftsmidler

2020	Anlegg under utførelse	IKT og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 01.01.20	224 403	3 547 277	3 771 680
Tilgang	301 979	113 712	415 691
Avgang ved salg	0	-163	-163
Fra anlegg under utførelse	-321 681	321 681	0
Anskaffelseskost 31.12.20	204 701	3 982 507	4 187 208
Akkumulerte avskrivninger	0	-2 971 560	-2 971 560
Akkumulerte nedskrivninger	0	-9 914	-9 914
Balansført verdi 31.12.20	204 701	1 001 033	1 205 734
Årets ordinære avskrivninger	0	-409 359	-409 359
Årets nedskrivninger	0	-9 380	-9 380
Herav finansiell leie		IKT	Sum varige driftsmidler
Bokført verdi 31.12		256 298	256 298
Årlige avskrivninger		111 166	0
Estimert leiebeløp 2021		103 873	
Estimert leiebeløp 2 til 5 år		152 425	
Levetid på inngåtte kontrakter		1 - 5 år	
Operasjonell leasing/ leieavtaler	Husleie	IKT	Sum varige driftsmidler
Leiebeløp 2020	60 997	234	61 231

Note 7 - Varige driftsmidler (forts.)

2021	Anlegg under utførelse	IKT og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 01.01.21	204 701	3 982 507	4 187 208
Tilgang	335 389	172 613	508 002
Avgang ved salg	0	0	0
Fra anlegg under utførelse	-348 318	349 318	0
Reklassifisering	0	-12 585	-12 585
Anskaffelseskost 31.12.21	190 772	4 491 853	4 682 625
Akkumulerte avskrivninger	0	-3 404 927	-3 404 927
Akkumulerte nedskrivninger	0	-9 914	-9 914
Akkumulerte avskrivninger reklassifisering	0	945	945
Balansført verdi 31.12.21	190 772	1 077 957	1 268 729
Årets ordinære avskrivninger	0	-433 367	-433 367
Årets nedskrivninger	0	0	0

Sykehuspartner HF benytter lineære avskrivninger for alle varige driftsmidler. Den gjennomsnittlige økonomiske levetiden for driftsmidlene er beregnet til 4 år.

		IKT	Sum varige driftsmidler
Herav finansiell leie			
Bokført verdi 31.12		308 041	308 041
Årlige avskrivninger		120 882	-
Estimert leiebeløp 2022		117 401	
Estimert leiebeløp 2 til 5 år		190 640	
Levetid på inngåtte kontrakter		1 - 5 år	
Operasjonell leasing/ leieavtaler	Husleie	IKT	Sum varige driftsmidler
Leiebeløp 2021	62 617	35 630	98 247
Varighet (år)	2 - 8 år		
	+ opsjoner		

Leieavtaler
Helseforetak har anledning til å inngå finansielle leiekontrakter, jfr Helseforetaksloven § 33 og vedtektene til NN HF § 12. De finansielle leieavtalene er balansført til verdien av vederlaget i leieavtalen, og avskrives over eiendelens levetid.





Note 8 - Aksjer og andeler

(Alle tall i NOK 1000)

Disposisjonsretten til medlemsinnskudd KLP og PKH er begrenset. Verdien av tilskuddet vil først kunne bli utbetalt dersom foretaket går ut av ordningene. Ved en eventuell omdanning eller annen omorganisering antas det at medlemmene får tildelt aksjer.

Investeringer i andre aksjer og andeler	2021	2020
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser (KLP og PKH)	59 839	52 967
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	59 839	52 967

Note 9 - Langsiktig gjeld

(Alle tall i NOK 1000)

Langsiktig gjeld	2021	2020
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	4 675 033	4 998 807
Annen langsiktig gjeld (ref. note 7)	318 128	264 317
Sum langsiktig gjeld	4 993 161	5 263 124
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	0	0

Note 10 - Fordringer

(Alle tall i NOK 1000)

Fordringer	2021	2020
Kundefordringer	11 025	12 063
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	1 009 623	1 232 902
Opptjente inntekter	788	-17 878
Øvrige kortsiktige fordringer	469 271	326 968
Fordringer	1 490 707	1 554 055

Avsetning for tap på fordringer 31.12

Avsetninger tap på krav 01.01.	0	-3 072
Årets endring i avsetning til tap på krav	0	3 000
Avsetning for tap på fordringer 31.12	0	-72

Kundefordringer pålydende 31.12

Ikke forfalte fordringer	11 025	12 063
Forfalte fordringer 1-30 dager	0	0
Forfalte fordringer 30-60 dager	0	0
Forfalte fordringer over 90 dager	0	0
Kundefordringer pålydende 31.12	11 025	12 063

Note 11 - Kontanter og bankinnskudd

(Alle tall i NOK 1000)

Kontanter og bankinnskudd	2021	2020
Innestående skatetrekkmidler	61 502	50 749
Andre bundne konti	0	0
Sum bundne bankinnskudd	61 502	50 749
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	0	0
Sum bankinnskudd og kontanter	61 502	50 749

Sykehuspartner HF har en kredittamme på 200 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trøkkrammen er det benyttet 0 mill. kroner.

Saldo på konsernkonto er klassifisert som kortsiktig fordring på Helse Sør-Øst RHF



Note 12 - Pensjoner

(Alle tall i NOK 1000)

Pensjonsordningen

Sykehuspartner HF har avtale med 3 pensjonskasser. Pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse (KLP), Pensjonskassen for Helseforetakene i Oslo Området (PKH) og Oslo pensjonsforsikring AS (OPF).

Sykehuspartner HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 4065 personer, hvorav 1632 er yrkesaktive, 2220 er fratrukkede ansatte med oppsatte rettigheter, og 213 er pensjonister. Tariffestet tjenestepensjon for de ansatte er sikret i KLP, PKH og OPF kollektive pensjonsordninger. Dette gjelder alders-, uføre-, etterlatte-, tidligpensjon, AFP og betinget tjenestepensjon. Årskullene født før 1963 er sikret tidligpensjon og AFP 62-67 år. Årskullene født fra 1963 er sikret betinget tjenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krever det samordnes pensjonene med utbetalingene fra folketrygden. Det tjenes ikke opp pensjon for lønn over 12G (folketrygdens grunnbeløp).

Regnskapsføring av tjenestepensjonsordninger med vedtektsfestet ytelsesnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 pensjonskostnader. Alle statlige helseforetak i KLP, PKH og OPF inngår i en flerforetakspensjon. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordnær tjenestepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Regelverksendringer i offentlig tjenestepensjon

Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenestepensjon (OFTP) fra 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringer av flere lover som regulerer pensjon innen offentlig sektor. Regelendringene er innarbeidet i pensjonskassenes vedtekter. Regnskapsstiftelsen gav ut egen veiledning i august 2019 om regnskapsmessig håndtering av endringene i offentlig tjenestepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene for 2019.

Siden endelig vedtak om ny offentlig AFP ikke foreligger, angir veiledningen at man også for årskullene 1963 og yngre regner forpliktelsen etter dagens AFP ordning. Det er lagt til grunn samme anslagelser om uttak av AFP som tidligere år. For arbeidstakere i sykepleierordningen og fellesordningen antas det at 36% av dem med aldersgrense 65 år tar ut AFP ved 62 år og det antas at 42,5% tar ut AFP ved 62 år av dem med 70 års aldersgrense.

	2021	2020
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	1 980 156	1 629 436
Pensjonsmidler	-1 853 097	-1 556 202
Netto pensjonsforpliktelse	127 059	73 234
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	17 457	11 447
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl aga	-50 851	18 068
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	93 665	102 749
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelse inkl aga	93 665	102 749
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	0	0
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	191 951	157 079
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	31 021	32 853
Årets brutto pensjonskostnad	222 971	189 932
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-52 336	-51 731
Administrasjonskostnad	4 153	3 761
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	174 789	141 962
Aga netto pensjonskostnad inkl adm.kost	25 792	19 803
Resultatført aktuarielt tap/(gevinst)	480	738
Resultatført aga av aktuarielt tap/(gevinst)	114	-646
Resultatført planendring	-1 147	0
Årets netto pensjonskostnad	200 028	161 857





Note 12 - Pensjoner (fortsettelse)

(Alle tall i NOK 1000)

Pensjonsmidler - premiefond

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

Premiefond 01.01.	146 241	59 801
Tilførte premiefond	18 626	88 540
Uttak fra premiefond	0	-2 100
Premiefond per 31.12.	164 867	146 241

Økonomiske forutsetninger

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

Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetninger per 31.12.2021 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2021. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2021. Beste estimat midler er basert på avkastningen i pensjonskassene for 2021.

Demografiske forutsetninger

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

	2021	2020
Anvendt dødelighetstabell	K2013BE	K2013BE
Anvendt uførefrekvens	KU2020	KU2020
Forventet uttakshyppighet AFP	15-42,6%	15-42,5%

Note 13 - Kortsiktig gjeld

(Alle tall i NOK 1000)

	2021	2020
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	542 789	589 108
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	129 611	157 013
Påløpte feriepenger	132 478	118 911
Påløpte lønnskostnader	47 513	59 072
Annen kortsiktig gjeld	118 568	75 188
Annen kortsiktig gjeld	970 959	999 292



**Note 14 - Egenkapital**

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
Egenkapital 01.01.21	100	50 000	-541 425	-491 325
Årets resultat			100 000	100 000
Egenkapital 31.12.21	100	50 000	-441 425	-391 325

Note 15 - Foretakets transaksjoner med nærstående parter

(Alle tall i NOK 1000)

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

Transaksjoner med andre helseforetak i regionen er i hovedsak knyttet til Sykehuspartner som leverandør av felles tjenester innen IKT, HR, forsyningssenteret og regional ERP løsning.

Det er ikke avdekket forhold blant nåværende styre eller ledende ansatte i Sykehuspartner, som kan tenkes å komme i konflikt med selskapets relasjoner foretaket har til andre aktører

Foretak	Salg	Kjøp	fordring	Gjeld
Helse Sør-Øst RHF ^{*)}	244 260	0	708 530	112 900
Regional Forsyningsløsning ^{**)}	0	100	0	4
Akershus Universitetssykehus HF	519 305	287	43 159	71
Sykehuset Innlandet HF	416 801	2 725	29 105	1
Sunnaas Sykehus HF	30 781	0	1 915	0
Sykehuset Østfold HF	396 898	49	28 538	0
Oslo Universitetssykehus HF	1 291 115	277	94 318	16 097
Vestre Viken HF	500 080	2 406	35 831	0
Sykehuset i Vestfold HF	263 284	1 748	21 028	112
Sykehuset Telemark HF	218 109	1 399	15 029	77
Sørlandet Sykehus HF	327 147	106	24 620	1
Sykehusapotekene HF	17 238	4 244	6 550	316
Sum	4 225 018	13 341	1 009 623	129 579

^{*)} I tillegg ble Sykehuspartner belastet med 20 443 tusen kroner i rentekostnader på gjeld til morselskapet. Langsiktig gjeld til morselskapet utgjorde 4 675 033 tusen kroner, jmf note 9.

^{**)} Regional Forsyningsløsning ble virksomhetsoverført fra Sykehuspartner HF til Helse Sør-Øst RHF med virkning fra og med 01.01.21. Fra årsskiftet og fram til regnskapet avlegges er det ikke inntruffet andre forhold av vesentlig betydning som ikke er hensyntatt i regnskapet.



