



## ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2020 - GENERELL INFORMASJON

### Enheten

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

### Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2020 - 31.12.2020

### Konsern

Morselskap i konsern: Nei

### Regnskapsregler

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

### Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Henning Stridsklev  
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 24.03.2021

### Grunnlag for avgivelse

År 2020: Årsregnskapet er elektronisk innlevert  
År 2019: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2020

*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, 31.07.2022



## Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2020	2019
<b>RESULTATREGNSKAP</b>			
<b>Inntekter</b>			
Basisramme	2	2 399 171 000	2 406 009 000
Aktivitetsbasert inntekt	2	1 391 614 000	1 436 781 000
Annen driftsinntekt	2	242 226 000	186 509 000
<b>Sum inntekter</b>		<b>4 033 011 000</b>	<b>4 029 299 000</b>
<b>Kostnader</b>			
Varekostnad	4	502 623 000	464 495 000
Kjøp av Helsetjenester	3	461 627 000	442 723 000
Lønnskostnad	5	2 388 619 000	2 450 356 000
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	9	98 509 000	98 842 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	9	7 633 000	1 412 000
Annen driftskostnad	6	543 176 000	546 110 000
<b>Sum kostnader</b>		<b>4 002 187 000</b>	<b>4 003 938 000</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>30 824 000</b>	<b>25 361 000</b>
<b>Finansinntekter og finanskostnader</b>			
Annen finansinntekt	7	14 192 000	20 037 000
<b>Sum finansinntekter</b>		<b>14 192 000</b>	<b>20 037 000</b>
Annen rentekostnad	7	2 417 000	2 565 000
<b>Sum finanskostnader</b>		<b>2 417 000</b>	<b>2 565 000</b>
<b>Netto finans</b>		<b>11 775 000</b>	<b>17 472 000</b>
<b>Ordinært resultat før skattekostnad</b>		<b>42 599 000</b>	<b>42 833 000</b>
<b>Ordinært resultat etter skattekostnad</b>		<b>42 599 000</b>	<b>42 833 000</b>
<b>Årsresultat</b>		<b>42 599 000</b>	<b>42 833 000</b>
<b>Overføringer og disponeringer</b>			
Overføringer til/fra annen egenkapital	14	42 599 000	42 833 000
<b>Sum overføringer og disponeringer</b>		<b>42 599 000</b>	<b>42 833 000</b>



### Balanse

Beløp i: NOK	Note	2020	2019
<b>BALANSE - EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Immaterielle eiendeler</b>			
<b>Varige driftsmidler</b>			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	993 510 000	1 044 550 000
Maskiner og anlegg	9	311 756 000	215 505 000
Anlegg under utførelse	9	13 476 000	6 761 000
Skip, rigger, fly og lignende	9		
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>1 318 742 000</b>	<b>1 266 816 000</b>
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Investeringer i aksjer og andeler	10	215 135 000	200 346 000
Andre finansielle anleggsmidler	11	1 066 846 000	1 030 206 000
Pensjonsmidler	15	391 694 000	299 587 000
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>1 673 675 000</b>	<b>1 530 139 000</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>2 992 417 000</b>	<b>2 796 955 000</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
<b>Varer</b>			
Varer	4	8 993 000	7 986 000
<b>Sum varer</b>		<b>8 993 000</b>	<b>7 986 000</b>
<b>Fordringer</b>			
Kundefordringer	12	26 166 000	28 780 000
Andre fordringer	12	174 517 000	208 020 000
<b>Sum fordringer</b>		<b>200 683 000</b>	<b>236 800 000</b>
<b>Bankinnskudd, kontanter og lignende</b>			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	12	93 506 000	91 865 000
<b>Sum bankinnskudd, kontanter og lignende</b>		<b>93 506 000</b>	<b>91 865 000</b>
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>303 182 000</b>	<b>336 651 000</b>
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>3 295 599 000</b>	<b>3 133 606 000</b>



## Balanse

Beløp i: NOK	Note	2020	2019
<b>BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD</b>			
<b>Egenkapital</b>			
<b>Innskutt egenkapital</b>			
Selskapskapital		100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital		2 072 494 000	2 072 494 000
<b>Sum innskutt egenkapital</b>	14	<b>2 072 594 000</b>	<b>2 072 594 000</b>
<b>Opptjent egenkapital</b>			
Annen egenkapital	14	326 395 000	283 796 000
<b>Sum opptjent egenkapital</b>		<b>326 395 000</b>	<b>283 796 000</b>
<b>Sum egenkapital</b>		<b>2 398 989 000</b>	<b>2 356 390 000</b>
<b>Gjeld</b>			
<b>Langsiktig gjeld</b>			
Andre avsetninger for forpliktelser	16	80 879 000	58 561 000
<b>Sum avsetninger for forpliktelser</b>		<b>80 879 000</b>	<b>58 561 000</b>
<b>Annen langsiktig gjeld</b>			
Øvrig langsiktig gjeld	11	98 880 000	78 611 000
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>		<b>98 880 000</b>	<b>78 611 000</b>
<b>Sum langsiktig gjeld</b>		<b>179 759 000</b>	<b>137 172 000</b>
<b>Kortsiktig gjeld</b>			
Skyldige offentlige avgifter		150 458 000	157 554 000
Annen kortsiktig gjeld	17	566 393 000	482 490 000
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>716 851 000</b>	<b>640 044 000</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>896 610 000</b>	<b>777 216 000</b>
<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>		<b>3 295 599 000</b>	<b>3 133 606 000</b>



## ÅRSBERETNING 2020

### Innledning

Sykehuset Telemark HF ble stiftet 13. desember 2001 og er et allsidig akuttsykehus som yter spesialisthelsetjenester innen somatikk, psykiatri og tverrfaglig spesialisert behandling. Sykehuset betjener et befolkningsgrunnlag på om lag 173.000, tilhører sykehusområdet Vestfold – Telemark og drives med lokaliteter i åtte kommuner; Skien, Porsgrunn, Bamble, Midt-Telemark, Tinn, Notodden, Kragerø og Seljord. Virksomheten har hatt gjennomsnittlig 3.889 ansatte og 3.057 årsverk, et bruttobudsjett på om lag 4 milliarder kroner og et behandlingsvolum på 307.000 pasientbesøk.

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

Styret vurderer at “sørge for”-ansvaret som Helse Sør-Øst har pålagt sykehuset er oppfylt for 2020. Året som helhet har i stor grad blitt preget av den pågående pandemien.

Måloppnåelsen på en rekke kvalitetsindikatorer er tilfredsstillende. Sykehuset Telemark står imidlertid fortsatt overfor uløste oppgaver og det må arbeides aktivt med løsninger for å sikre full måloppnåelse i forhold til eiers oppdrag og sykehusets egen strategiske plan for 2020-2022.

### Virksomheten - viktige tiltak, hendelser, måloppnåelser

Året har i stor grad blitt preget av den pågående pandemien. Det har gjennom de siste par årene vært et betydelig fokus på forbedringsarbeid med sikte på å bedre bærekraften og sikre fremtidig handlingsrom for investeringer. Dette er spesielt krevende i en situasjon med liten aktivitetsvekst. For å kunne realisere beregnede driftsgevinster blant annet knyttet til Utbygging somatikk Skien er det behov for et betydelig organisasjonsutviklings-arbeid. Med utgangspunkt i dagens drift og organisering ble det i idefasen identifisert flaskehals og tidstyver i forhold til pasientforløp og personalets arbeidsprosesser, med målsetting om å bedre pasientens flyt gjennom sykehuset. Begrunnelsen for dette var å sikre at alle elementene i utrednings- og behandlingsprosessen henger så godt sammen som mulig, at unødvendig venting unngås, og at ressursene utnyttes effektivt. Basert på føringer fra Utviklingsplanen og framskrevet aktivitet ble det utarbeidet fremtidige faglige driftskonsepter, som nå ligger til grunn for både arealutforming og gevinstberegninger i prosjektet.

To av de startede sykehusovergrepene OU-prosjektene, som skal bidra til gevinstrealiseringen for prosjekt Utbygging somatikk Skien er “Pasientflyt 24/7” og “Kontorfaglige støttefunksjoner”.

Prosjekt «Pasientflyt 24/7» skal forberede organisasjonen til innflytting i nye døgnområder. Prosjektet tar utgangspunkt i å effektivisere og forbedre pasientflyten i sykehuset. Nye arbeidsprosesser, samarbeidsformer og bruk av ressurser skal understøtte god pasientbehandling og flyt. Prosjektet har som

## SYKEHUSET TELEMARK

mandat å sikre riktig dimensjonering og bruk av somatisk sengekapasitet i Skien og utarbeide en effektiv organisasjonsstruktur som tar ut gevinster i perioden fram til og etter innflytting i nytt bygg.

Prosjekt for «Kontorfaglige støttefunksjoner» omfatter en rekke tjenester, fra pasientadministrative funksjoner og pasientdokumentasjon, til øvrige administrative kontortjenester. Kontortjenester er organisert i alle klinikker og stabsfunksjoner. Prosjektet skal forbedre kontorfaglige støttefunksjoner i sykehuset ved optimalisering av arbeidsoppgaver og –flyt, inklusive sikre riktig kompetanse. Prosjektet skal gi bedre tilgjengelighet på elektiv behandling, digitaliserte kommunikasjonsmuligheter skal utnyttes og lege/behandler skal få mer tid til pasientrettet arbeid. Målet er en bedre og mer effektiv sykehusdrift. Dette prosjektet vil i stor grad også berøre funksjoner og flyt i poliklinikker.

Det tredje virksomhetsovergrepene prosjektet er «Operasjon 2020», som startet opp i 2019. Dette prosjektet har arbeidet med å bedre flyten i det pre-operative forløpet, samt bedret planleggingen av operasjonsprogrammene og selve gjennomføringen av operasjonsdagen. Prosjekt «operasjon 2020» var godt i gang med et systematisk arbeid for å fjerne flaskehals, bedre planleggingen og organisere virksomheten for å legge til rette for en mer effektiv drift innen det kirurgiske området. Arbeidet måtte settes på vent, da pandemien inntraff, og ble ikke startet opp igjen før etter sommeren. Arbeidet ble igjen påvirket av pandemien mot slutten av året.

Sykehuset har arbeidet godt med plan for å øke behandlingsskapasiteten i forbindelse med covid-19-epidemien. Det var en krevende oppgave å legge planer for en kapasitet tilsvarende en topp i covid-19-epidemien, som angitt i Folkehelseinstituttets analyser, og man var klar over at det kunne bli nødvendig å finne løsninger som ikke gjør det mulig å opprettholde samme standard som under alminnelige driftsforhold. Sykehuset planla med 39 intensiv plasser og 109 ordinære senger for covid-19 pasienter. Planen omfattet også 4 rene intensivplasser og 156 rene ordinære senger (inkl. Notodden og Betanien). I det siste trinnet av planen, med full kapasitetsutnyttelse, så man for seg et at sengepost for blod-/kreftbehandling og kreftpoliklinikken ble lokalisert til Betanien. Arealbehov for å ivareta covid-19-scenariet var i planen godt ivaretatt. Hovedutfordringen ved å øke kapasiteten til 43 intensiv-senger er først og fremst bemanning og kompetanse.

På grunn av stor usikkerhet om hvordan pandemien ville utvikle seg, ønsket man i størst mulig grad å legge til rette for å beskytte øvrige pasientgrupper så mye som mulig. For å få til en robust plan, valgte man å legge mest mulig kirurgisk aktivitet til Notodden og flyttet medisinske pasienter fra Notodden til Skien. Det medførte også at en del ansatte fikk annet oppmøtested enn til vanlig. Denne driftsmodellen ble beholdt til over sommeren.

Etter en høst med lave smittetall i Telemark opplevde Sykehuset mot slutten av året en krevende situasjon med høyt smittetrykk særlig i Grenlandsområdet. I desember hadde sykehuset et smitteutbrudd som førte til at flere pasienter og ansatte ble smittet. Fem av pasientene døde. Utbruddet fikk også store konsekvenser for flere kommuner. Dødsfallene ble varslet til tilsynsmyndighetene. Sykehuset har gjennomført en intern hendelsesanalyse for å evaluere hvordan situasjonen ble håndtert, belyse læringspunkter og identifisere områder for forbedring etter smitteutbruddene.

Styret ved Sykehuset Telemark behandlet konseptrapport for utbygging i sak 070-2020 i styremøtet i oktober. Senere har saken vært behandlet i styret i Helse Sør-Øst, den 26. november og regionen har med det endelig godkjent konseptrapporten (B3-beslutning).

 **SYKEHUSET TELEMAR**

Økonomisk styringsramme for prosjektet er fastsatt til 1 089 millioner kroner (P50, juni 2020-kroner). Det er søkt Helse- og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer, slik at prosjektet sikres finansiering med planlagt oppstart av forprosjektet i 2022.

Sykehuset Telemark HF vil få ansvaret for gjennomføring forprosjektet i henhold til et mandat gitt av Helse Sør-Øst og sykehuset vil i 2021 utarbeide planer for eventuelle aktiviteter som kan gjennomføres som forberedelse til forprosjektet.

Strategien for Sykehuset Telemark er en viktig rettesnor som skal danne grunnlag for sykehusets prioriteringer og aktiviteter. Strategien er utarbeidet på bakgrunn av føringene og målene til Sykehuset Telemark i Utviklingsplan 2035, Helse Sør-Øst Regional utviklingsplan 2035 og mål i dokumentet oppdrag og bestilling. Strategien for 2020-2022 bygger i hovedsak på strategien fra forrige periode (2016-2019), og den inneholder flere av de samme strategiske områdene. Dette blant annet fordi det kreves målrettet arbeid over tid for å realisere sykehusets utviklingsplan.

Det er også dette året vært fokusert på forbedringsarbeid med sikte på å bedre bærekraften og sikre fremtidig handlingsrom for investeringer. Covid-19-pandemien har forsinket forbedringsarbeidet ved sykehuset. Sykehuset har så langt mulig fortsatt arbeidet med løpende forbedringstiltak i klinikkene og på tvers av organisasjonen, men har i perioder mistet fremdrift i dette arbeidet. Utover det klinikkvise forbedringsarbeidet har det særlig vært jobbet med prosjektet Operasjon 2020. Prosjektet involverer ressurser på tvers av kirurgisk klinikk, akutt- og beredskapsklinikken og klinikk for service og systemledelse. Til tross for forsinket fremdrift på grunn av covid-19-pandemien har prosjektet gitt viktig bidrag til den raske reduksjonen av ventelister gjennom høsten. Prosjektet vil i 2021 være i gevinstrealiseringsfase hvor hovedoppgaven blir å sikre gjennomføring av planlagte tiltak med tilhørende effekter.

Covid-19-pandemien har hatt stor innvirkning på både driftskostnadene i sykehuset og på de aktivitetsbaserte inntektene. Sammenliknet med budsjett er det et stort negativt avvik i aktivitetsbaserte inntekter og økte kostnader til blant annet smittevern og beredskap som følge av pandemien. Samtidig er det positive budsjettavvik knyttet til redusert arbeidsgiveravgift og lønnsoppgjøret, som også må sees i sammenheng med pandemien. Sykehuset er også tilført betydelig økte bevilgninger for å kompensere for effektene av pandemien.

Sykehuset Telemark oppnådde et overskudd på 43 millioner kroner i 2020, noe som er om lag på linje med 2019. Resultatet er bedre enn budsjettet på 30 millioner kroner, men er i stor grad drevet av bevilgningene knyttet til pandemien og andre engangseffekter knyttet til 2020. Det vurderes at resultatet justert for disse ekstraordinære effektene er noe svakere enn budsjett, og dette viser at det er avgjørende å komme i gang igjen med forbedringsarbeidet i sykehuset for å bedre produktivitet og sikre langsiktig økonomisk bærekraft.

Bedrede økonomiske resultater over de senere år har gitt sykehuset mulighet til å øke investeringer og vedlikehold også i år. Det er imidlertid fortsatt store behov og derfor nødvendig med grundige prioriteringer for å sikre riktig bruk av disse midlene.

Antall årsverk har økt og er 2,2 prosent høyere enn i 2019. Økningen skyldes både den økte beredskapen og forsinkelser i forbedringsarbeidet i klinikkene.

**SYKEHUSET TELEMARK**

Det har fremdeles ikke lyktes å selge Rjukan sykehus. Det ble på slutten av året etablert en liten arbeidsgruppe mellom Tinn kommune og Sykehuset Telemark for å utrede muligheter for tjenesteutvikling i sykehuset og mulig salg til Tinn kommune. Kommunen har forankret arbeidet politisk.

Det er ikke gjennomført organisatoriske endringer av større betydning i løpet av året.

Arbeidet med etablering av Helsefelleskap har pågått siden sommeren og nødvendige avtaler med kommunene er utarbeidet og signert mot slutten av året. Strukturen er besluttet og det første partnerskapsmøtet er planlagt ultimo januar 2021.

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

**Revisjoner og tilsyn**

Formålet med tilsyn og revisjoner er å kontrollere sykehusets styring og kontroll med at aktiviteter planlegges, gjennomføres, evalueres og kontrolleres i samsvar med lovverket, krav fra eier og egne definerte krav og målsetninger. God forberedelse og oppfølging av tilsyn og revisjoner er en sentral del av det systematiske forbedringsarbeidet. Oppfølgingen skal sikre god kvalitet på tjenestene og sikkerhet for både pasienter og ansatte. Det er et mål at tilsyn bidrar til læring på tvers i hele organisasjonen. Tilsyn og revisjoner følges derfor systematisk opp i direktørens ledergruppe, kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget og AMU. Oppfølging av tilsyn og revisjoner er fast tema på internrevisjon.

Sykehuset er ISO 14001 sertifisert. Kiwa Teknologisk Institutt er ny revisjonspartner for perioden 2020-2022. De gjennomførte sin første systemrevisjon i oktober med gode resultater for sykehuset.

For øvrig nevnes spesielt tilsyn med spesialisthelsetjenester til utlokaliserte pasienter, som har pågått over tid og som ble avsluttet i desember. Tilsynet vil følges opp med periodiske kontrolltiltak, som skal sikre at iverksatte tiltak har forventet effekt over tid.

Statsforvalterens tilsyn med bemanning og pasientsikkerhet ved gastromedisinsk sengepost ble avsluttet i desember. Tilsynet ble opprettet etter en bekymringsmelding fra ansatte i februar 2018. Statsforvalteren kunne ved avslutningen konstatere at situasjonen var betydelig forbedret.

**Måloppnåelse for styrings- og kvalitetsindikatorer, pasientsikkerhet**

Styret er generelt godt fornøyd med utviklingen i flere av de medisinskfaglige måleparameterne. På mange områder skårer sykehuset godt sammenlignet med andre helseforetak. Det er samtidig potensial for forbedring innen en del nasjonale kvalitetsindikatorer. Det nylig lanserte nasjonale helseatlas for kvalitet gir godt grunnlag for målrettet forbedringsarbeid.

**Tilgjengelighet**

Gjennom året har ventetidene i perioder vært nokså høye på grunn av redusert aktivitet i starten av pandemien. Økt aktivitet i høstmånedene har gitt reduserte ventetider, som ved utgangen av året er lavere enn på tilsvarende tidspunkt i fjor. Ventetidene varierer i tillegg i tråd med normale sesongvariasjoner med økte ventetider i sommermånedene. Gjennomsnittet av ventetidene målt hver måned gjennom året er 58

 **SYKEHUSET TELEMARSK**

dager. Det er grunn til å fremheve de korte ventetidene innenfor psykisk helsevern og rusbehandling, som er redusert sammenliknet med fjoråret.

Antallet pasienter som har ventet mer enn ett år er på tross av pandemien redusert og er nå stort sett begrenset til plastikk-kirurgi. Enkelte pasienter til plastikk-kirurgi må, av medisinske årsaker, påregne å vente et år.

Fristbrudd har fulgt samme mønster som ventetid. Per desember 2019 var det 2,2 prosent fristbrudd. Dette økte utover våren og sommeren, for så å reduseres til et nivå på 0,77 prosent per desember i år. Fristbruddene er i hovedsak innenfor mage/tarm-området, dvs. koloskopier, men også her er det en tydelig bedring.

Passert tentativ tid er gradvis redusert fra en topp på 14,2 prosent i april til 8,6 prosent i desember. Øre-nese-hals er det fagområdet med de største utfordringene. Det jobbes aktivt med tiltak for å øke kapasiteten og bedre planlegging og drift.

**Kreftpakkeforløp**

Alle aktuelle kreftpakkeforløp er innført ved sykehuset. Når det gjelder kreftpakkeforløpene har Sykehuset Telemark en høy andel kreftpasienter som registreres i pakkeforløp. Samlede resultater for siste 12 måneders periode viser at 79 prosent av nye pasienter inkluderes i pakkeforløp, og 77 prosent av pasientene i pakkeforløp behandles innen standard forløpstid. Resultatet er noe høyere enn foregående 12 måneders periode (75 prosent). Målet om at 70 prosent av pakkeforløpene skal være gjennomført innenfor de definerte forløpstidene er oppfylt med god margin også i år og sykehuset mål på 70 prosent er innfridd. Sykehuset Telemark HF scorer tredje høyest på andel behandlet innen standard forløpstid i foretaksgruppen etter Sykehuset Vestfold og Sykehuset i Østfold.

**Andelen planlagte episoder med tildelt time**

Kravet om at andelen planlagte episoder med tildelt time de neste seks måneder skal økes sammenliknet med 2019 er ikke nådd (avgrenset til å gjelde andre halvår 2020 sammenliknet med andre halvår 2019). Sykehuset har hatt en reduksjon på 5,5 prosent i antall planlagte episoder andre halvår sammenliknet med samme periode i 2019. Sykehuset hadde en lavere andel tildelte timer hver måned enn året før. Dette tilskrives covid-19-pandemien og behov for hyppige driftsmessige tilpasninger.

**Infeksjoner**

Sykehusinfeksjoner, målt ved prevalens, skal i henhold til føringer fra Helse Sør-Øst være under tre prosent. Målingene viser en nedadgående trend over år. Resultatene av årets prevalensmålinger er 2,5 prosent, 3,9 prosent, 2,2 prosent og 2,4 prosent. Med tre av fire målinger under tre prosent, er dette en tydelig forbedring fra tidligere. Det vil fortsatt være et høyt fokus på infeksjonsområdet, ikke minst på å holde postoperative sårinfeksjoner på et lavt nivå.

**Telefon- og videokonsultasjoner**

Pandemien har medført behov for elektroniske verktøy blant annet for å gjennomføre pasient-konsultasjoner via telefon og video. Sykehuset Telemark har samarbeidet med andre helseforetak i regionen og med Helse Sør-Øst i arbeidet for å få på plass løsning for videokonsultasjon. Den største utfordringen har vært å anskaffe selve utstyret som må til for å gjennomføre en konsultasjon. Det var nasjonal mangel på utstyr (kamera med høyttaler/mikrofon som kobles til pc eller hodetelefoner). Sykehuset erfarte økt bruk av telefon- og videokonsultasjoner i den første tiden av pandemien. Bruken har deretter avtatt. I budsjettet for 2021 har sykehuset fastsatt mål for telefon- og videokonsultasjoner.

Side 5 av 15



### Aktivitet

Det er totalt registrert 306.600 pasienter til behandling, 25.200 innleggelser, 25.000 dagbehandlinger og 256.500 polikliniske konsultasjoner. Antall innleggelser er lavere enn året før og skyldes pandemien. Antall dagbehandlinger og polikliniske behandlinger har vært på tilnærmet samme nivå som i 2019. Innen somatikk viser antall DRG-poeng utført i eget HF et nivå som er 6,8 prosent lavere enn i 2019.

Som følge av pandemien er døgnaktiviteten i psykiatrien vesentlig lavere enn i 2019. Sengekapasiteten ble redusert, antall sykehusopphold i døgnbehandling ble redusert med 6,3 prosent og antall liggedøgn ble redusert fra 39.000 til 34.000.

I den polikliniske aktiviteten er det voksenpsykiatrien som ble hardest rammet av pandemien og antall konsultasjoner falt med 10 prosent fra året før. TSB og BUP viste en vekst på henholdsvis 5 og 10 prosent. Samlet sett ble det gjennomført 89.000 konsultasjoner, mens totalen året før var 90.000. Sykehuset har rekrutteringsutfordringer både når det gjelder psykiatere og psykologspesialister.

### Forskning

Forskningsproduksjonen vil resultere i kreditering for 55 vitenskapelige artikler og 2,25 gjennomførte doktorgrader. Dette er en liten økning fra 2019 i antall forskningspoeng som gir uttelling i inntektsmodellen for forskning.

Sykehuset Telemark har over flere år hatt relativt lav forskningsaktivitet sammenliknet med andre helseforetak. Gjennom 2020 er det tatt initiativ og lagt planer for en opptrapping av forskningsaktiviteten, og det er forventninger om en vesentlig større økning i forskningspoeng i årene som kommer. Sykehuset har gjennomført flere av tiltakene i forskningsplanen ved å opprette flere akademiske bistillinger ved Universitetet i Oslo og gitt flere ansatte med forsknings- og veiledningskompetanse forskerstipender. Det er innført et grundigere fagfellevurderingssystem der alle nye forskningsprosjekter som søker om forskningsmidler vurderes av en ekstern bedømmelseskomite. Tiltakene har resultert i over 7 millioner økning i eksterne forskningsmidler til nye prosjekter som skal starte opp i 2021. I tillegg er budsjettet økt for interne overføringer til forskning de siste to årene. Dette muliggjør oppstart av fem nye PhD-prosjekter i 2021, hvorav to av disse er finansiert med eksterne midler. Tre forskerstipend er tildelt, også to av disse er eksternt finansiert.

Flere kliniske behandlingsstudier er i oppstartsfasen og Sykehuset Telemark skal lede to store multisenterstudier de neste årene. En internasjonal studie om smertelindring av kreftpasienter og en nasjonal studie om genetiske årsaker til ALS. Prosjektene har fått driftsmidler fra Helse Sør-Øst og ALS-Norge. Det er også gjort en stor satsning på forskning og utvikling av behandlingstilbudet til barn og unge med psykiske plager og atferdsvansker og deres familier. I tillegg har en forsker ansatt ved fertilitetsavdelingen ved sykehuset og Folkehelseinstituttet fått tildelt flere millioner kroner fra Norges Forskningsråd til deltakelse i et samarbeidsprosjekt om hva som påvirker kvinners fertilitet, helse og livskvalitet. Data fra Folkehelseinstituttets store MorBarn-undersøkelse skal benyttes i dette samarbeidsprosjektet. Sykehuset Telemark er også i oppstart av to prosjekter innenfor infeksjonsmedisin. I disse prosjektene samarbeider sykehuset med Sørlandet sykehus. Ett av prosjektene undersøker utvikling og varighet av immunitet hos personer som har gjennomgått infeksjon med coronavirus. Det andre prosjektet undersøker langtidsplager etter skogflåttencefalitt. De nye satsningene og studiene har skapt overskrifter i media og satt forskningen ved sykehuset på kartet.

Sykehuset Telemark har en målsetning om å øke ressurser til forskning fra 0,6 til 1 prosent av totalt driftsbudsjett, samt at en større andel av forskningen ved sykehuset finansieres av eksterne

**SYKEHUSET TELEMARK**

forskningsmidler. Dette året har bragt sykehuset et godt stykke videre mot å nå målene og det forventes at dette vil resultere i større forskningsaktivitet og forskningsproduksjon i årene som kommer.

**Samhandling med kommunene**

Sykehuset har etablert en fast struktur for samarbeid med kommunene i Telemark. Det er avholdt regelmessige møter mellom administrerende direktør, rådmennene og tillitsvalgte i de 17 Telemarkskommunene. Regelmessige møter har også vært avholdt på klinikkssjef og kommunalsjefsnivå. På det kliniske/utøvende nivå har det vært avholdt møter ved definerte behov. Videre har det gjennom året vært en involverende prosess for å etablere Helsefelleskap mellom de 17 kommunene og Sykehuset Telemark. Arbeidet har blitt fasilitert av samhandlingskoordinatorene, som er knyttet til henholdsvis kommuner og helseforetak. Det første partnerskapsmøtet ble avholdt 22. januar 2021.

## HR og arbeidsmiljø

**Arbeidsmiljø**

Sykehuset Telemark har lagt bak seg et år som har vært krevende for alle ansatte. utfordringer knyttet til håndtering av pandemien har preget sykehusets arbeidsmiljø. De ansatte har vist vilje til å strekke seg langt, og selv om arbeidsbelastningen til tider har vært stor for mange, og klart å opprettholde motivasjon og et godt arbeidsmiljø. Sykehuset er opptatt av å jobbe systematisk med forbedringer, både knyttet til arbeidsprosesser og samarbeidsmuligheter. Koronapandemien har satt organisasjonen på prøve og den har vist ansattes evne til å hjelpe hverandre på tvers av klinikker og fagområder. At ansatte trives på jobb har stor betydning for utviklingen av sykefraværet, og påvirker også pasientsikkerheten.

Sykefraværsprosjektet «Tett på» har vært i fokus også i år, men med færre seksjoner involvert enn planlagt som følge av pandemien.

Det er tett og god dialog mellom hovedverneombudet, tillitsvalgte og ledelsen.

Varslingsutvalget ved sykehuset har behandlet en sak.

**Kompetanseutvikling**

En del av sykehusets kompetanseutvikling er satt på vent på grunn av pandemien. Lederutviklingsprogrammene er forskjøvet i tid til det er trygt å samles igjen i større grupper. Veiledningsprogrammene for overleger har gått som normalt, og det er gjennomført en rekke kurs og konferanser digitalt.

Opplæring i smittevern har vært en prioritert oppgave, og det er gjennomført både e-læringskurs og praktisk trening i bruk av smittevernustyr for et stort antall ansatte. Det er utviklet en særskilt kompetanseplan for håndtering av pandemien som omfatter leger, spesialsykepleiere og sykepleiere

Sykehuset innførte på tampen av året Nasjonalt program for intensivsykepleiere. Dette programmet fortsetter i 2021.

**Medarbeiderundersøkelse**

Sykehuset gjennomførte, som planlagt, medarbeiderundersøkelsen ForBedring. Sykehuset Telemark var ett av få helseforetakene i Helse Sør-Øst som gjennomførte undersøkelsen før det regionale helseforetaket

## SYKEHUSET TELEMAR

satte slike aktiviteter på vent. Undersøkelsen følges opp med samtaler mellom leder og medarbeidere for å finne forbedringstiltak som legges i handlingsplanen. Ny handlingsplan er implementert.

### Bemanning

Sykehuset Telemark hadde et forbruk av brutto månedsværk på 3057. Dette er en økning på 67 månedsværk eller 2,2 prosent fra 2019.

I den overordnede HMS - handlingsplanen er det satt som mål at gjennomsnittlig avgangsalder skal være minimum 63 år i 2020. Gjennomsnittsalder for pensjonering har gått litt opp til 63,2 år (per 1. oktober).

### Sykefravær

Sykefraværet var 7,6 prosent per november, mens det i 2019 var 6,9 prosent. Korttidsfraværet utgjorde 2,43 prosent av fraværet, og langtidsfraværet 5,18 prosent. En del av fraværet er covid-19 relatert.

### Utvikling - omstilling

Prosjektet «Operasjon 2020», som ble etablert i 2019, er gjennomført i år. Arbeidet er nå over i en gevinstrealiseringsfase. I tillegg er det etablert to andre prosjekter, ett for å se på forbedringer i pasientflyten og utnyttelser av pleieressurser og kompetanse på tvers, samt ett som skal vurdere kontorfaglige forbedringer.

### Skader og ulykker ansatte

Antall registrerte hendelser som gjelder skade eller fare for skade på ansatte er omtrent på samme nivå som i 2019. Innen hendelser registrert på ulike skadetyper er det stikk/ kuttskader, sprut fra biologisk materiale og muskel/skjelettskader som dominerer. Det er nedgang i antall stikk/ kuttskader, som antakelig skyldes at det over tid har vært fokus på bedre rutiner og nytt utstyr. Det er en tydelig økning i rapporterte tilfeller innen sprut fra biologisk materiale. Denne økningen kan blant annet skyldes økt fokus på mulig smitte for covid-19. Det er nedgang i muskel/skjelettskader, som ofte har sammenheng med antall voldshendelser. Det er nedgang i rapporterte volds- og trusselhendelser. Vold og trusler har hatt stort fokus og det legges vekt på opplæring for ansatte. Tall for alvorlighetsgrad og fravær etter personalskader har gått noe ned for legebehandlinger, og antall sykemeldinger har økt noe. Det bør fortsatt være fokus på å jobbe forebyggende for å redusere skader og tilløp til slike hendelser.

### Oversikt over hendelser registrert innen personalskader, volds og trusler og alvorlighetsgrad

	2019	2020
<b>Hendelser registrert på skadetype:</b>		
Stikk/Kutt	75	53
Biologisk materiale, sprut	16	46
Muskel /skjelett	67	46
<b>Hendelser registrert på vold og trusler:</b>		
Vold og trusler	541	461
<b>Alvorlighetsgrad og fravær etter personalskader og vold og trusler:</b>		
Legebehandling	39	32
Sykemelding	21	32

### Lønn og lønnsoppgjør

Det samlede lønnsoppgjøret, ble gjennomført med økonomisk ramme på 1,7 prosent. Resultatet var på linje med andre helseforetak, og med tilsvarende ramme som kommunisert av frontfagets parter.

**SYKEHUSET TELEMAR****Likestilling og diskriminering**

Det er god balanse mellom kvinner og menn i styret med fem kvinner og seks menn i helseforetaket Ledergruppen i Sykehuset Telemark besto av 12 personer, hvorav fire kvinner. Av totalt 154 ledere ved sykehuset, er det 106 kvinner og 47 menn. Dette utgjør en kvinneandel på 69 prosent. Når det gjelder alle ansatte ved sykehuset, utgjør kvinneandelen ca. 74 prosent. Sykehuset er bevisst på å skape bedre kjønnsbalanse ved rekruttering av nye medarbeidere.

Andel nyansatte viser en overvekt av kvinner, i alle stillingsgrupper, med unntak av diagnostisk personell og leger.

**Menneskerettigheter**

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

**Arbeidstakerrettigheter**

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

**Samfunnsansvar**

Sykehuset Telemark forplikter seg til å utøve sin virksomhet på en etisk, bærekraftig og ansvarlig måte. Sykehuset er bevisst sitt samfunnsansvar for å gi Telemarks befolkning likeverdige og gode helsetjenester, og jobber hele tiden aktivt for å forbedre det medisinske tilbudet til befolkningen. Sykehuset har implementert etiske retningslinjer etter regional modell, som skal være styrende for driften og for ansattes atferd. Alle ansatte gjennomfører e-læringskurs for å trene sin etiske vurderingsevne. Sykehuset legger stor vekt på informasjonssikkerhet og sikring av pasientinformasjon. Derfor er det også på disse områdene utarbeidet eget informasjonsmateriell med tilhørende opplæring.

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

**Klima og miljø**

Sykehuset Telemark har fokus på miljø og bærekraft og vil bidra til å nå nasjonale klimamål og en mer bærekraftig utvikling og har blant annet tatt inn flere av FNs bærekraftsmål i miljømålsettingen. Sykehuset er sertifisert etter ISO-standard for miljø (ISO 14001). Det er satt overordnede miljømål for perioden 2020 – 2022, som hele sykehuset skal bidra til å nå med aktuelle delmål og tiltak ut ifra tjenesteområde. Det er satt mål for å redusere sykehusets Co2-utslipp, redusere unødig forbruk av ressurser innen forbruksmateriell, legemidler og medisinske forbruksvarer, redusere matsvinn og redusere bruk av helse- og miljøfarlige kjemikalier. Det er satt mål om økt fokus på miljøhensyn ved anskaffelser og økt samhandling om miljømål. Et nasjonalt miljømål, som er videreført, er å redusere bruken av bredspektret antibiotika. Det er stort engasjement for miljøarbeid ute i organisasjonen og det er oppnådd gode resultater på flere områder som redusert antibiotikabruk, redusert spesialavfall, redusert matsvinn, fokus på Co2-utslipp ved å redusere transport og øke bruken av Skype-møter. Sykehuset rapporterer årlig nøkkeltall til felles klimaregnskap for spesialisthelsetjenesten der fokus er utvikling i Co2-utslipp. Resultater viser en nedgang i forbruk og CO2 utslipp på energiforbruk og på transport. Dette skyldes blant annet virkning av koronapandemien, som har medført endring i

Side 9 av 15

 **SYKEHUSET TELEMARSK**

transportbehov og aktivitet for pasienter og ansatte. Nytt i regnskapet for 2020 er at medisinske gasser er tatt med og enkelte av disse gir et stort utslag på sykehusets Co2 utslipp. Regnskapet er mer komplett med hensyn til ulike transport-tall og gir dermed økt Co2 utslipp totalt sammenliknet med 2019 rapporten.

**Nøkkeltall fra klimaregnskapet**

Klima påvirkningsfaktor	Forbruk 2019	Forbruk 2020	Utslipp Co2 2020 (tonn)
Lystgass (kg)	729	672	194,2
Medisinsk gass: Desfluran (Kg)		169,82	431,3
Medisinsk gass: Sevofluran (Kg)		24,27	3,2
Kuldemedier (kg)	110	122,5	132,5
Vannforbruk (m3)	100 000	112 178	
Restavfall (tonn)	595	550	
Elkjele (kWh)	280 060	47 180	13,2
Fast kraft (kWh)	23 686 006	22 946 257	6 425
Fjernvarme (kwt)	19 272 600	18 024 052	2 344,4
Naturgass (m3)	17 805	36 624	85,7
Eide/ leide tjenestebiler (l diesel)		67 120,72	179,9
Eide/ leide tjenestebiler (l bensin)		2 385	5,6
Flyreiser ansatte innenlands (km)	189 289	26 382	4,5
Flyreiser ansatte utenlands (km)	124 819	70 563	7,1
Tjenestekjøring egen bil (km)		830 265	141,1
Ambulansetransport bil (diesel liter)	111 013	104 165	279,2
Pasienttransport Drosje (km)	1 950 000	1 720 000	292,4



## Årsregnskap 2020

### Årsregnskapet

I henhold til regnskapsloven § 3-3, bekrefter styret og administrerende direktør at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningen om fortsatt drift og det vurderes at regnskapet gir et rettviseende bilde av Sykehuset Telemark HFs drift og finansielle stilling pr. 31.12.2020.

I Revidert Nasjonalbudsjett ble det tildelt ekstra midler til helseforetakene som følge av pandemien. Sykehuset Telemark HF mottok i alt 220 millioner kroner, hvorav 156 millioner kroner var økt basisramme og 64 millioner kroner var kompensasjon for tapte aktivitetsbaserte inntekter. Ekstramidlene i RNB ble bevilget for å bidra til at helseforetakene hadde tilstrekkelig med midler i forbindelse med Covid-19 pandemien, og ble ikke knyttet til noe spesielt tidspunkt. Ved utgangen av 2020 er ikke pandemien over, og den vil prege helseforetakenes økonomi også i kommende år. Sykehuset Telemark HF har derfor avsatt 42 millioner kroner av ekstramidler tildelt i 2020 som uopptjent inntekt for å imøtekomme økonomiske konsekvenser av pandemien i 2021. I tillegg er det avsatt 20 millioner kroner til å dekke framtidige avskrivninger på investeringer knyttet til pandemien.

### Styringsmål og resultat

Sykehuset styringsmål for 2020 har vært et overskudd på 30 millioner kroner. Årsresultatet for 2020 ble et overskudd på 43 millioner kroner.

### Inntekter

Driftsinntektene utgjorde totalt 4.033 millioner kroner. Basisrammen utgjorde 2.399 millioner kroner, aktivitetsbaserte inntekter (ISF- og polikliniske inntekter) utgjorde 1.392 millioner kroner og øvrige driftsinntekter utgjorde 242 millioner kroner. Finansinntektene utgjorde 14 millioner kroner.

### Kostnader

Driftskostnadene utgjorde 4.002 millioner kroner. Lønns- og personalkostnadene var 59,7 prosent av totale driftskostnader og utgjorde 2.389 millioner kroner. Øvrige driftskostnader utgjorde 1.613 millioner kroner, herav av- og nedskrivninger 106 millioner kroner. Finanskostnadene utgjorde 2 millioner kroner.

### Balanse

Balansesummen pr. 31.12.2020 er på 3.296 millioner kroner, mens den var på 3.134 millioner kroner pr. 31.12.2019.

I løpet av 2020 ble det foretatt investeringer i varige driftsmidler for 159 millioner kroner. Ved utgangen av 2020 har bygg- og anleggsmidlene en bokført verdi av 994 millioner kroner. Medisinskteknisk utstyr, transportmidler, inventar og øvrig utstyr har en bokført verdi av 312 millioner kroner. Anlegg under utførelse utgjør 13 millioner kroner.

Kortsiktig gjeld pr. 31.12.2020 er 717 millioner kroner og overstiger omløpsmidlene, som er på 303 millioner kroner.

Sykehuset Telemark har pr. 31.12.2020 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 8.355 millioner kroner mot 7.323 millioner kroner pr. 31.12.2019, mens netto pensjonsforpliktelse er på 1.269 millioner kroner mot 523 millioner kroner per 31.12.2019. Pensjonsforpliktelsene vil påvirke sykehusets framtidige likviditet



i form av innbetalinger til pensjonsordninger. Pr. 31.12.2020 utgjør ikke resultatført estimat- og planendringer -1.839 millioner kroner mot -896 millioner kroner pr. 31.12.2019. Framtidige resultatføringer vil redusere egenkapitalen tilsvarende.

#### **Kontantstrømoppstilling**

Beholdning av bankinnskudd og kontanter pr. 31.12.2020 er på 94 millioner kroner, mens den var på 91 millioner kroner pr. 31.12.2019. Beholdningen består hovedsakelig av innstående på skattetrekkskonto og innstående på andre bankkontoer som ikke inngår i konsernkontoordningen.

Innstående på konsernbankkontoene er i balansen klassifisert som en kortsiktig fordring. Beløpet her var 106 millioner kroner pr. 31.12.2020, mens det var 132 millioner kroner per 31.12.2019. I kontantstrømoppstillingen framkommer dette i posten «Endring i omløpsmidler». Foretaket har en driftskredittlimit pr. 31.12.2020 på 148 millioner kroner.

Kontantstrømmen fra operasjonelle aktiviteter i 2020 var på 129 millioner kroner. Det er i hovedsak avskrivninger som utgjør forskjellen mellom dette og årsresultatet på 43 millioner kroner.

Av investeringene i 2020 er 31 millioner kroner finansiert ved inngåelse av finansiell leiekontrakt. Avdrag på finansielle leiekontrakter i 2020 utgjør 6 millioner kroner.

#### **Disponering**

Årets overskudd på 43 millioner kroner overføres til "Annen egenkapital". Sum egenkapital utgjør etter dette 2.399 millioner kroner.

#### **Markedsrisiko**

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

#### **Kreditrisiko**

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

#### **Likviditetsrisiko**

Sykehuset Telemark 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 – fortsatt drift**

Styret bekrefter at regnskapet for 2020 er avlagt under forutsetning om fortsatt drift.

Det forventes at pandemiens negative effekter vil avta i 2021, avhengig av vaksinasjonstakten og utviklingen av smitte i samfunnet. Aktivitetsnivået vil trolig være lavere enn normalt i en tid fremover.

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

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



## Framtidsutsikter

Sykehuset Telemark tilbyr et godt helsetilbud til lokalbefolkningen i eget opptaksområde og fagmiljøene har god kompetanse til å utføre ”sørge for” oppgaver og regionale funksjoner for Helse Sør-Øst. Det har vært en positiv utvikling på flere av kvalitets- og aktivitetsmålene i sykehuset. De generelle ventetidene er fremdeles lave, til tross for covid-19-pandemien, og spesielt innen psykisk helsevern går sykehuset inn i det nye året med god tilgjengelighet.

Hovedutfordringen for sykehuset er fremdeles å balansere helsetjenestenes tilgjengelighet, kvalitet, innhold og kostnadseffektivitet. Helsetjenestene som tilbys skal utformes i takt med medisinsk utvikling og være godt tilpasset befolkningens behov. Det vil legges vekt på optimale behandlingsforløp og en sammenhengende behandlingkjede, som gir et helhetlig tilbud. Styrets vurdering er at arbeidet med å forbedre kvalitet, tilgjengelighet og kostnadseffektivitet må fortsette i nært samarbeid med ansatte, ledelse og brukere.

Det er også utfordrende å nå målet om høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, selv om sykehuset heller ikke ved inngangen til 2021 er langt unna målet. Etablering av flere nye aktører innen fritt behandlingsvalg utfordrer sykehusets ressursbruk og bidrar ikke nødvendigvis til optimal bruk av den totale behandlingsskapasiteten

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

For å oppnå ytterligere forbedring av effektiviteten, er det viktig å planlegge ressursbruken i et lengre perspektiv. Spesielt planleggingshorisonten for legenes arbeidstid må utvides for å sikre effektiv drift.

Sykehuset vil også gjennom 2021 ha et betydelig fokus på omstilling og endring. Det er også et mål for 2021 at produktiviteten forbedres og at sykehuset leverer mer helsetjeneste med mindre ressursbruk. Vesentlig produktivitetsforbedring er nødvendig for å skape langsiktig bærekraft, og legge til rette for å gjennomføre langsiktige investeringsplaner. Samtidig må kvalitet og pasientsikkerhet ivaretas og utvikles.

Rekruttering av nøkkelkompetanse forventes å være en utfordring fremover. For å utvikle et godt tjenestetilbud vil det være avgjørende å videreutvikle sykehuset som en attraktiv arbeidsplass for kompetente medarbeidere. Sykehuset vil fortsette å styrke arbeidet med kompetansestyring.

Sykehuset har gjennom hele året arbeidet med konseptfase for «Utbygging somatikk Skien». Målet har vært å utarbeide et konsept for videreutvikling av sykehuset gjennom følgende tre delprosjekter:

- Nytt strålesenter Vestfold/Telemark med to linac og utvikling av kreftsentre Telemark
- Nytt sengebygg med 101 døgnplasser, herav 12 kontaktsmitteisolat
- Utvidet og ombygd akutsenter med avklaringspost med 15 senger

Sykehuset fikk godkjent konseptfaserapporten. Søknad til Helse- og omsorgsdepartementet om finansiering av prosjektet er sent og planen er oppstart av forprosjektet i 2022.



## SYKEHUSET TELEMARK

Styret legger til grunn at aktivitetsveksten vil være høyere innen psykiatri og TSB enn i somatikken. Aktivitetsøkningen fremover vil tilpasses innbyggernes behov for spesialist helsetjenester, i samarbeid med kommunehelsetjenesten.

Med Telemarks befolkningsutvikling legger ikke styret til grunn realøkonomisk økning i bevilgningene. Det er nødvendig å øke investeringsnivået i årene som kommer og styret ser derfor behovet for at driften forbedres. Styret vurderer dette til å være krevende, men mulig.

Styret vil rette en stor takk til sykehusets ledelse og ansatte for godt arbeid i 2020.



Sykehuset Telemark HF, Skien, 24. mars 2021

*Elektronisk signatur*

Per Anders Oksum Styreleder

*Elektronisk signatur*

Kine Jordbakke Nestleder

*Elektronisk signatur*

Nils Kristian Bogen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Turid Ellingsen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Per Christian Voss Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Inger Ann Aasen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Johanne Haugan Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Kristian Wiig Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Marjan Farahmand Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Thor Severinsen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Trygve Kristoffer Nilssen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Tom Helge Rønning  
Administrerende direktør



## Årsregnskap Resultatregnskap 01.01 - 31.12 Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2020	2019
<b>DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER</b>			
Basisramme	2	2 399 171	2 406 009
Aktivitetsbasert inntekt	2	1 391 614	1 436 781
Annen driftsinntekt	2	242 226	186 509
<b>Sum driftsinntekter</b>		<b>4 033 011</b>	<b>4 029 299</b>
Kjøp av helsetjenester	3	461 627	442 723
Varekostnad	4	502 623	464 495
Lønn og annen personalkostnad	5	2 388 619	2 450 356
Ordinære avskrivninger	9	98 509	98 842
Nedskrivning	9	7 633	1 412
Annen driftskostnad	6	543 177	546 110
<b>Sum driftskostnader</b>		<b>4 002 188</b>	<b>4 003 939</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>30 824</b>	<b>25 360</b>
<b>FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER</b>			
Finansinntekt	7	14 192	20 037
Finanskostnad	7	2 417	2 565
<b>Netto finansposter</b>		<b>11 776</b>	<b>17 473</b>
<b>Resultat før skattekostnad</b>		<b>42 599</b>	<b>42 833</b>
<b>ÅRSRESULTAT</b>		<b>42 599</b>	<b>42 833</b>
<b>OVERFØRINGER</b>			
Overføringer til/fra annen egenkapital	14	-42 599	-42 833
<b>Sum overføringer</b>		<b>-42 599</b>	<b>-42 833</b>

**Årsregnskap**  
**Balanse per 31.12****Sykehuset Telemark HF**

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2020	2019
<b>EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Varige driftsmidler</b>			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	993 510	1 044 550
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	9	311 756	215 505
Anlegg under utførelse	9	13 476	6 761
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>1 318 743</b>	<b>1 266 815</b>
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Investeringer i andre aksjer og andeler	10	215 135	200 346
Andre finansielle anleggsmidler	11	1 066 846	1 030 206
Pensjonsmidler	15	391 694	299 587
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>1 673 675</b>	<b>1 530 139</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>2 992 417</b>	<b>2 796 955</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
<b>Varer</b>			
Varer	4	8 993	7 986
<b>Fordringer</b>			
Fordringer	12	200 682	236 801
<b>Sum fordringer</b>		<b>200 682</b>	<b>236 801</b>
<b>Bankinnskudd, kontanter o.l.</b>	13	<b>93 506</b>	<b>91 865</b>
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>303 182</b>	<b>336 652</b>
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>3 295 599</b>	<b>3 133 606</b>



## EGENKAPITAL OG GJELD

### Egenkapital

#### Innskutt egenkapital

Foretakskapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		2 072 494	2 072 494
<b>Sum innskutt egenkapital</b>	<b>14</b>	<b>2 072 594</b>	<b>2 072 594</b>

#### Opptjent egenkapital

Annen egenkapital		326 395	283 796
<b>Sum opptjent egenkapital</b>	<b>14</b>	<b>326 395</b>	<b>283 796</b>
<b>Sum egenkapital</b>		<b>2 398 989</b>	<b>2 356 390</b>

### Gjeld

#### Avsetning for forpliktelser

Andre avsetninger for forpliktelser	16	80 879	58 561
<b>Sum avsetninger for forpliktelser</b>		<b>80 879</b>	<b>58 561</b>

#### Annen langsiktig gjeld

Øvrig langsiktig gjeld	11	98 880	78 611
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>		<b>98 880</b>	<b>78 611</b>

#### Kortsiktig gjeld

Skyldige offentlige avgifter		150 458	157 554
Annen kortsiktig gjeld	17	566 393	482 491
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>716 850</b>	<b>640 044</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>896 610</b>	<b>777 216</b>

<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>		<b>3 295 599</b>	<b>3 133 606</b>
---------------------------------	--	------------------	------------------



Sykehuset Telemark HF, Skien, 24. mars 2021

*Elektronisk signatur*

Per Anders Oksum Styreleder

*Elektronisk signatur*

Kine Jordbakke Nestleder

*Elektronisk signatur*

Nils Kristian Bogen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Turid Ellingsen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Per Christian Voss Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Inger Ann Aasen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Johanne Haugan Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Kristian Wiig Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Marjan Farahmand Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Thor Severinsen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Trygve Kristoffer Nilssen Styremedlem

*Elektronisk signatur*

Tom Helge Rønning

Administrerende direktør

**Kontantstrømoppstilling****Sykehuset Telemark HF**

(Alle tall i NOK)

	2020	2019
<b>KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:</b>		
Årsresultat	42 599	42 833
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	-344	806
Ordinære avskrivninger	98 509	98 842
Nedskrivninger varige driftsmidler og finansielle anleggsmid	7 633	1 412
Endring i omløpsmidler	-2 787	-90 665
Endring i kortsiktig gjeld	76 806	64 880
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-92 107	-42 898
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	1 643	515
Inntektsført investeringstilskudd	-2 692	-1 771
<b>Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter</b>	<b>129 259</b>	<b>73 953</b>
<b>KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:</b>		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	781	131
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-158 505	-64 432
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-14 788	-14 710
<b>Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter</b>	<b>-172 513</b>	<b>-79 011</b>
<b>KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:</b>		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	30 704	8 752
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-9 176	-1 345
Innbetaling av investeringstilskudd	23 367	850
<b>Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter</b>	<b>44 895</b>	<b>8 257</b>
Netto endring i likviditetsbeholdning	1 641	3 200
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	91 865	88 665
<b>Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12</b>	<b>93 506</b>	<b>91 865</b>
Ubenyttet trekkramme 31.12	148 000	75 000
<b>Likviditetsreserve 31.12</b>	<b>241 506</b>	<b>166 865</b>
Innvilget trekkramme 31.12.	148 000	75 000
Bankinnskudd, kontanter o.l.	93 506	91 865



## Årsregnskap

### Regnskapsprinsipper

#### Sykehuset Telemark HF

##### 1.1 Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

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

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

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

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

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

##### 1.2 Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

##### 1.2.1 Virksomhetsoverdragelser

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



## 1.2.2 Generelt om inntektsførings- og kostnadsføringsprinsipper

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

## 1.2.3 Prinsipper for inntektsføring

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

### 1.2.3.1 Grunnfinansiering

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

### 1.2.3.2 Aktivitetsbaserte inntekter

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

### 1.2.3.3 Andre inntekter

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

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

## 1.2.4 Prinsipper for kostnadsføring

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



1.2.5

## Klassifisering av balanseposter

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

### Varige driftsmidler

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

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

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

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

### Immaterielle eiendeler, herunder forskning og utvikling

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

### Usikre forpliktelser

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

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

### Datterselskap

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



## Behandling av felleskontrollerte virksomheter

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

## Tilknyttede selskap

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

## Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til kost.

## Pensjoner

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

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

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

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

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

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 ubetingede planendringer, nå kan benyttes til å redusere uinnregnede estimatavvik. Dette er et likestilt alternativ med resultatføring av slike gevinster, og er et valg av regnskapsprinsipp som må anvendes konsistent for alle ordninger og fra periode til periode. Endringene fremkommer i NRS 6 punkt 56. Endringen



trådte i kraft for regnskapsår som starter 1. januar 2020 eller senere, men Helseforetakene valgte å tidligimplementere endringen i NRS 6 med virkning fra og med regnskapsåret 2019

## **Konsolideringsprinsipper**

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

## **Fordringer**

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

## **Varebeholdninger**

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

## **Valuta**

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

## **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.



## Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

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

## Sikringsbokføring

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

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

## Skatt

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

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

## Leieavtaler

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

## Nøytral merverdiavgift

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



Årsregnskap  
Note 1 - Virksomhetsområder

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Driftsinntekter pr virksomhetsområde</b>		
Somatiske tjenester	2 899 915	2 903 915
Psykisk helsevern VOP	584 386	581 119
Psykisk helsevern BUP	152 959	145 295
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	103 244	94 129
Annet	292 508	304 840
<b>Driftsinntekter pr virksomhetsområde</b>	<b>4 033 011</b>	<b>4 029 299</b>
<b>Driftskostnader pr virksomhetsområde</b>		
Somatiske tjenester	-2 909 899	-2 891 743
Psykisk helsevern VOP	-542 778	-561 597
Psykisk helsevern BUP	-145 881	-143 014
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-102 778	-102 086
Annet	-300 852	-305 499
<b>Driftskostnader pr virksomhetsområde</b>	<b>-4 002 188</b>	<b>-4 003 939</b>
<b>Driftsinntekter fordelt på geografi</b>		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	4 009 923	4 005 080
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	17 759	17 906
Pasienter hjemmehørende i utlandet	5 329	6 313
<b>Driftsinntekter fordelt på geografi</b>	<b>4 033 011</b>	<b>4 029 299</b>



## Årsregnskap Note 2 - Inntekter

### Sykehuset Telemark HF (Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>DRIFTSINNETEKTER</b>		
<b>Basisramme</b>		
Basisramme	2 399 171	2 406 009
<b>Basisramme</b>	<b>2 399 171</b>	<b>2 406 009</b>
<b>Aktivitetsbasert inntekt</b>		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 043 767	1 072 836
Behandling av pasienter internt i egen region	86 985	88 043
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	6 317	7 383
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	17 759	17 906
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	211 135	215 132
Utskrivningsklare pasienter	14 360	19 927
Andre aktivitetsbaserte inntekter	11 290	15 554
<b>Aktivitetsbasert inntekt</b>	<b>1 391 614</b>	<b>1 436 781</b>
<b>Annen driftsinntekt</b>		
Øremerket tilskudd til psykisk helsevern		
Kvalitetsbasert finansiering	16 971	16 741
Øremerkede tilskudd til andre formål	81 915	9 075
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	2 692	1 771
Andre driftsinntekter	140 649	158 923
<b>Annen driftsinntekt</b>	<b>242 226</b>	<b>186 509</b>
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>4 033 011</b>	<b>4 029 299</b>

I forbindelse med koronautbruddet fikk Sykehuset Telemark HF tildelt ekstra basisramme på 156 millioner kroner samt øremerket tilskudd på 64 millioner kroner for å dekke økte kostnader og tapte aktivitetsbaserte inntekter. Av dette er 42 millioner kroner avsatt som utsatt inntekt per 31.12.20 for å imøtekomme økonomiske konsekvenser av pandemien i 2021, og 20 millioner kroner er avsatt som utsatt inntekt per 31.12.20 for å dekke framtidige avskrivninger på investeringer i 2020 som følge av pandemien.

Nedgangen i aktivitetsbasert inntekt sammenlignet med 2019 skyldes i hovedsak nedstenging av samfunnet grunnet koronautbruddet. Sykehuset Telemark HF anslår at aktivitetsnedgangen i antall DRG-poeng og antall konsultasjoner var på ca. 6%, mens det var budsjettert med en økning på nær 3%, slik at totaleffekten av pandemien var ca. 9% aktivitetsreduksjon..

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



	2020	2019
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvaret	43 377	46 108
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	43 214	45 966
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	167 930	168 047
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	116	118
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	31 659	28 760
Antall ISF-poeng iht eieransvar	9 869	9 697
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	1 474	1 570
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	45 102	49 840
Antall ISF-poeng iht eieransvar	6 321	7 269
<b>Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	359	393
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	11 812	11 197
Antall ISF-poeng iht eieransvar	1 718	1 512

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

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2020 satt til 50 % av full DRG-pris, det vil si kr 22 904 per DRG poeng.

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

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

Ved innføring av ISF-refusjon er det samtidig endret tellemåte når det gjelder antall konsultasjoner.



## Årsregnskap

## Note 3 - Kjøp av helsetjenester

## Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>KJØP AV HELSETJENESTER</b>		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	20 439	20 888
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	259 642	251 081
Kjøp av private helsetjenester somatikk	8 434	7 800
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	1 826	4 380
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	12 813	13 170
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	9 071	6 775
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	8 114	8 069
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	7 229	7 277
Kjøp av private helsetjenester rus	26 691	18 170
Kjøp av helsetjenester utland	928	1 366
<b>Sum gjestepasientkostnader</b>	<b>355 187</b>	<b>338 975</b>
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	23 157	28 019
Kjøp av andre ambulansetjenester	71 288	65 278
Andre kjøp av helsetjenester	11 994	10 450
<b>Sum kjøp av andre helsetjenester</b>	<b>106 440</b>	<b>103 748</b>
<b>Sum kjøp av helsetjenester</b>	<b>461 627</b>	<b>442 723</b>

**Arsregnskap**  
**Note 4 - Varer****Sykehuset Telemark HF**  
(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>VAREBEHOLDNING</b>		
Øvrige beholdninger	81	81
<b>Sum lager til videresalg</b>	<b>81</b>	<b>81</b>
Annet medisinsk forbruksmaterieil (eget bruk)	8 912	7 904
<b>Sum lager til eget bruk</b>	<b>8 912</b>	<b>7 904</b>
<b>Sum varebeholdning</b>	<b>8 993</b>	<b>7 986</b>
Anskaffelseskost	9 413	8 406
Nedskrivning for verdifall	-420	-420
<b>Bokført verdi 31.12</b>	<b>8 993</b>	<b>7 986</b>
<b>VAREKOSTNAD</b>		
Legemidler	316 858	280 271
Medisinske forbruksvarer	158 509	155 126
Andre varekostnader til eget forbruk	24 739	25 475
Innkjøpte varer for videresalg	2 517	3 624
<b>Sum varekostnad</b>	<b>502 623</b>	<b>464 495</b>

Ved utbruddet av pandemien i mars 2020 ba Helsedirektoratet Helse Sør-Øst RHF gjennomføre nødvendige anskaffelser av smittevernustyr til hele spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten, samt legemidler til spesialisthelsetjenesten knyttet til koronautbruddet. Kostnader forbundet med disse anskaffelsene ble belastet Helsedirektoratet og smittevernustyr og legemidler ble stilt til helseforetakenes disposisjon uten krav om økonomisk vederlag. For Sykehuset Telemark HF har dette medført en besparelse på ca. 3 millioner på medisinske forbruksvarer.



## Årsregnskap

### Note 5 - Lønnskostnader, antall ansatte, godtgjørelser mm.

#### Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>LØNNSKOSTNADER</b>		
Lønnskostnader	1 894 081	1 814 379
Arbeidsgiveravgift	253 155	256 988
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	227 274	359 999
Andre ytelser	14 109	18 991
- balanseførte lønnskostnader egne ansatte		
<b>Sum lønn og andre personalkostnader</b>	<b>2 388 619</b>	<b>2 450 356</b>
Gjennomsnittlig antall ansatte	3 889	3 856
Gjennomsnittlig antall årsverk	3 057	2 990

For å håndtere de økonomiske konsekvensene av koronautbruddet vedtok Stortinget i revidert nasjonalbudsjett en reduksjon i satsen for arbeidsgiveravgift med 4 %-poeng for 3. termin i 2020. For Sykehuset Telemark HF har dette utgjort en reduksjon i arbeidsgiveravgiften på 15 millioner kroner.

(Tall i kroner)

#### Lønn til ledende ansatte

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre Godtgjørelser	Sum	Tjenesteperiode	Ansettelsesperiode
Tom Helge Rønning	Admin. direktør	1 892 799	324 903	7 451	<b>2 225 153</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Frank Olav Hvaal	Klinikkssjef	1 450 927	325 264	7 593	<b>1 783 783</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Per Urdahl	Klinikkssjef	1 416 250	197 406	6 616	<b>1 620 272</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Jon Gunnar Gausel	Klinikkssjef	1 416 250	174 365	4 986	<b>1 595 601</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Henrik Høyvik	Klinikkssjef	1 322 127	299 298	5 261	<b>1 626 686</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Lars Ødegård	Klinikkssjef	1 298 348	234 252	5 962	<b>1 538 562</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Elin Marie Skei	Klinikkssjef	1 309 456	266 916	5 623	<b>1 581 996</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Kjetil Christensen	Klinikkssjef	1 395 466	248 607	5 335	<b>1 649 408</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Annette Fure	Utviklingsdirektør	1 447 130	378 326	5 155	<b>1 830 611</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Halfrid Waage	Fagdirektør	1 447 954	263 872	7 011	<b>1 718 837</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Mai Torill Hoel	HR direktør	1 309 247	297 445	7 598	<b>1 614 290</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
Geir Olav Ryntveit	Økonomidirektør	1 281 931	284 498	5 711	<b>1 572 140</b>	01.01 - 31.12.20	01.01 - 31.12.20
		<b>16 987 884</b>	<b>3 295 152</b>	<b>74 303</b>	<b>20 357 339</b>		

#### Tilleggsopplysninger pensjonsavtale ledende ansatte

Alle ledende ansatte har standard tjenestepensjon

Det er ikke gitt lån/sikkerhetsstillelse til adm.dir/styreleder eller andre nærstående parter



Godtgjørelse til styrets medlemmer						Ytelser fra andre foretak I foretaksgruppen		
Navn	Tittel	Styrehonorar	Lønn	Annen godtgjørelse	Sum	Tjeneste- periode	Lønn	Annen godtgjørelse
Per Anders Oksum	Styreleder	259 263		3 152	262 415	01.01. - 31.12.20		
Marit Kasin	Nestleder	25 836			25 836	01.01. - 26.02.20		
Kine Cecilie Jordbakke	Nestleder	155 445	153 170	253	308 868	26.02. - 31.12.20		
Nils Kristian Bogen	Styremedlem	131 738			131 738	01.01. - 31.12.20		
Kari Dalen	Styremedlem	18 528			18 528	01.01. - 26.02.20		
Folke Vidar Sundelin	Styremedlem	18 528			18 528	01.01. - 26.02.20		
Turid Ellingsen	Styremedlem	113 210		391	113 601	26.02. - 31.12.20		
Per Christian Voss	Styremedlem	113 210			113 210	26.02. - 31.12.20		263 308 1)
Trygve Kristoffer Nilssen	Styremedlem	0			0	17.12. - 31.12.20		
Marjan Farahmand	Styremedlem	0			0	17.12. - 31.12.20		
Ann Iserid Vik-Johansen	Styremedlem	131 738	657 075	3 667	792 480	01.01. - 31.12.20		
Kristine Stranheim Sunde	Styremedlem	92 653	198 689	383	291 725	01.01. - 15.09.20		
Kristian Wiig	Styremedlem	131 738	1 249 164	3 773	1 384 675	01.01. - 31.12.20		
Solfrid Nikita Tveit	Styremedlem	39 083	436 458	512	476 053	15.09. - 31.12.20		
Jarl-Magnus Kikut Moen	Styremedlem	0	1 225 544	3 441	1 228 984	17.12. - 31.12.20		
		<b>1 230 970</b>	<b>3 920 098</b>	<b>15 571</b>	<b>5 166 640</b>			

1) Styrehonorar

	2020	2019
(Tall i kroner)		
<b>Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:</b>		
Lovpålagt revisjon	285 340	326 050
Utvidet revisjon		
Andre attestasjonstjenester	36 075	22 200
Skatte-og avgiftsrådgivning		
Andre tjenester utenfor revisjon	88 294	66 303
<b>Sum godtgjørelse til revisor</b>	<b>409 709</b>	<b>414 553</b>
Honorar til revisor i henhold til inngått avtale	290 000	200 000
<b>Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon</b>		
Relasjonsanalyse	70 000	66 303
Workshop Power BI	18 294	
<b>Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon</b>	<b>88 294</b>	<b>66 303</b>



## Årsregnskap

### Note 6 - Andre driftskostnader

#### Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Transport av pasienter	85 229	89 121
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	47 895	50 422
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	64 991	43 599
Konsulenttjenester	10 501	12 703
Annen ekstern tjeneste	247 625	258 084
Reparasjon vedlikehold og service	54 992	52 812
Kontor og kommunikasjonskostnader	12 823	12 783
Kostnader forbundet med transportmidler	6 903	6 193
Reisekostnader	6 737	11 074
Forsikringskostnader	2 295	1 921
Pasientskadeerstatning	1 741	1 433
Øvrige driftskostnader	1 444	5 965
<b>Andre driftskostnader</b>	<b>543 177</b>	<b>546 110</b>

## Årsregnskap

### Note 7 - Finansinntekter- og kostnader

#### Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Finansinntekter</b>		
Resultatandel FKV og TS		
Konseminterne renteinntekter	12 865	18 242
Andre renteinntekter	1 048	1 732
Andre finansinntekter	279	63
<b>Finansinntekter</b>	<b>14 192</b>	<b>20 037</b>
<b>Finanskostnader</b>		
Resultatandel FKV og TS		
Konseminterne rentekostnader	271	411
Andre rentekostnader	18	150
Andre finanskostnader	2 127	2 004
<b>Finanskostnader</b>	<b>2 417</b>	<b>2 565</b>



Årsregnskap

Note 8 – Forskning og utvikling

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	4 477	3 609
Andre inntekter til forskning	5 104	2 021
Basisramme til forskning	11 910	12 311
Sum inntekter til forskning	21 491	17 941
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling	700	
Andre inntekter til utvikling		
Basisramme til utvikling		
Sum inntekter til utvikling	700	
Sum inntekter til forskning og utvikling	22 191	17 941
Kostnader til forskning :		
- somatikk	25 493	23 431
- psykisk helsevern	2 913	2 471
- TSB		
- annet		
Sum kostnader til forskning	28 407	25 901
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	430	413
- psykisk helsevern	320	
- TSB		
- annet		
Sum kostnader til utvikling	750	413
Sumkostnader Forskning og utvikling	29 156	26 314
Ant avlagte doktorgrader	2	0
Ant publiserte artikler	55	58
Ant årsverk forskning	22	22
Ant årsverk utvikling	1	



Årsregnskap

Note 9 – Varige driftsmidler

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

2020	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	121 874	2 593 152	6 761	528 819	160 309	3 410 915
Tilgang ekstem		12 808	13 476	129 489	9 492	165 266
Tilgang fra anlegg under utførelse			-6 761			-6 761
Avgang ved salg, ekstem				-9 175	-5 245	-14 419
Utrangering				-14 319	-156	-14 475
Reklassifisering		10		-10		0
<b>Anskaffelseskost 31.12.20</b>	<b>121 874</b>	<b>2 605 971</b>	<b>13 476</b>	<b>634 805</b>	<b>164 400</b>	<b>3 540 526</b>
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-1 650 220	0	-358 627	-114 996	-2 123 843
<b>Akkumulerte avskrivninger korrigert</b>	<b>0</b>	<b>-1 650 220</b>	<b>0</b>	<b>-358 627</b>	<b>-114 996</b>	<b>-2 123 843</b>
Årets avskrivning		-56 225		-35 358	-6 926	-98 509
Akk. Avskrivning ved avgang ekstem				9 175	5 245	14 419
Akk. Avskrivning ved utrangering				13 882	156	14 038
<b>Akkumulerte avskrivninger 31.12.20</b>	<b>0</b>	<b>-1 706 445</b>	<b>0</b>	<b>-370 928</b>	<b>-116 521</b>	<b>-2 193 894</b>
Akkumulerte nedskrivninger 1.1	0	-20 257	0	0	0	-20 257
<b>Akkumulerte nedskrivninger korrigert</b>	<b>0</b>	<b>-20 257</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-20 257</b>
Årets nedskrivning		-7 633				-7 633
<b>Akkumulerte nedskrivning 31.12.20</b>	<b>0</b>	<b>-27 890</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-27 890</b>
<b>Bokført verdi 31.12.20</b>	<b>121 874</b>	<b>871 636</b>	<b>13 476</b>	<b>263 877</b>	<b>47 880</b>	<b>1 318 743</b>
herav balanseførte lånekostnader						0

Av årets investeringer er 21 millioner kroner knyttet til pandemien. Av den ekstra tildelte basisrammen er 21 millioner kroner avsatt til å dekke avskrivningene på disse investeringene, hvorav 1 million kroner ble inntektsført i 2020.

Operasjonell leasing/ leieavtaler

Sykehuset Telemark HF	13 368	10-25				
<b>Bygninger</b>	<b>13 368</b>					
Sykehuset Telemark HF	335	5				
<b>Medisinsk-teknisk utstyr</b>	<b>335</b>					
Sykehuset Telemark HF	8 279	3-4				
<b>Transportmidler og annet</b>	<b>8 279</b>					
	<b>Bokført</b>		<b>Estimert leiebeløp</b>		<b>Årlige</b>	<b>Varighet</b>
<b>Finansielle leieavtaler</b>	<b>verdi 31.12</b>	<b>Neste år</b>	<b>2 til 5 år</b>	<b>utover 5 år</b>	<b>avskrivninger</b>	<b>kontrakt (år)</b>
Sykehuset Telemark HF	45 034	4 558	18 370	32 008	2 770	10-25
<b>Bygninger</b>	<b>45 034</b>	<b>4 558</b>	<b>18 370</b>	<b>32 008</b>	<b>2 770</b>	
Sykehuset Telemark HF	25 059	2 838	11 354	12 861	2 784	9
<b>Medisinsk-teknisk utstyr</b>	<b>25 059</b>	<b>2 838</b>	<b>11 354</b>	<b>12 861</b>	<b>2 784</b>	
Sykehuset Telemark HF	10 490	3 694	7 023	0	2 880	4
<b>Transportmidler og annet</b>	<b>10 490</b>	<b>3 694</b>	<b>7 023</b>	<b>0</b>	<b>2 880</b>	



## Årsregnskap

### Note 10 - Eierandel i datter- og tilknyttede foretak

#### Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Total 2020	Total 2019
<b>Investeringer i andre aksjer og andeler</b>		
Andre aksjer og andeler	50	50
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	215 085	200 296
<b>Sum investeringer i andre aksjer og andeler</b>	<b>215 135</b>	<b>200 346</b>

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

## Årsregnskap

### Note 11 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

#### Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Finansielle anleggsmidler</b>		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	1 066 846	1 030 206
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>	<b>1 066 846</b>	<b>1 030 206</b>
<b>Langsiktig gjeld</b>		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	18 298	23 052
Annen langsiktig gjeld	80 583	55 559
<b>Sum langsiktig gjeld</b>	<b>98 880</b>	<b>78 611</b>
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	43 096	40 953



## Årsregnskap

### Note 12 - Kundefordringer og andre fordringer

#### Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Fordringer</b>		
Kundefordringer	26 166	28 780
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	176 827	208 603
Opptjente inntekter (inkl. pasienter under behandl.)	-1 967	4 044
Øvrige kortsiktige fordringer	-343	-4 627
<b>Fordringer</b>	<b>200 682</b>	<b>236 801</b>
<b>Avsetning for tap på fordringer 31.12</b>		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-12 394	-12 150
Årets endring i avsetning til tap på krav	4	-244
<b>Avsetning for tap på fordringer 31.12</b>	<b>-12 390</b>	<b>-12 394</b>
<b>Årets konstaterte tap</b>		
<b>Årets konstaterte tap</b>	<b>722</b>	<b>1 302</b>
<b>Kundefordringer pålydende 31.12</b>		
Ikke forfalte fordringer	14 956	18 623
Forfalte fordringer 1-30 dager	2 433	949
Forfalte fordringer 30-60 dager	343	787
Forfalte fordringer 60-90 dager	772	368
Forfalte fordringer over 90 dager	7 662	8 053
<b>Kundefordringer pålydende 31.12</b>	<b>26 166</b>	<b>28 780</b>



## Årsregnskap

## Note 13 - Kontanter og bankinnskudd

## Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Innestående skattetrekksmidler	83 570	81 224
Andre bundne konti	9 842	10 495
<b>Sum bundne bankinnskudd</b>	<b>93 412</b>	<b>91 719</b>
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	94	146
<b>Sum bankinnskudd og kontanter</b>	<b>93 506</b>	<b>91 865</b>

Sykehuset Telemark HF har en kredittamme på 148 000 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trekkrammen er det benyttet 0 mill. kroner.

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

## Årsregnskap

## Note 14 - Egenkapital

## Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
<b>EGENKAPITAL 31.12.19</b>				
Inngående balanse 1.1	100	2 072 494	240 963	2 313 557
Årets resultat			42 833	42 833
<b>Egenkapital 31.12.19</b>	<b>100</b>	<b>2 072 494</b>	<b>283 796</b>	<b>2 356 390</b>
<b>EGENKAPITAL 31.12.20</b>				
Inngående balanse 1.1	100	2 072 494	283 796	2 356 390
Årets resultat			42 599	42 599
<b>Egenkapital 31.12.20</b>	<b>100</b>	<b>2 072 494</b>	<b>326 395</b>	<b>2 398 989</b>



## Årsregnskap

### Note 15 - Pensjoner

#### Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<p>Sykehuset Telemark HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 12176 personer, hvorav 3580 er yrkesaktive, 5226 er oppsatte og 3370 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhenge av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenestepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære tjenestepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 65 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".</p>		
<b>Pensjonsforpliktelse</b>		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	8 354 633	7 323 254
Pensjonsmidler	-7 085 954	-6 800 398
<b>Netto pensjonsforpliktelse</b>	<b>1 268 679</b>	<b>522 856</b>
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	178 250	73 201
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-1 838 623	-895 645
<b>Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift</b>	<b>-391 694</b>	<b>-299 587</b>
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga	1 463	1 737
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	393 157	301 324
<b>Spesifikasjon av pensjonskostnad</b>		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	262 031	278 118
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	171 740	199 966
<b>Årets brutto pensjonskostnad</b>	<b>433 772</b>	<b>478 084</b>
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-259 039	-272 223
Administrasjonskostnad	14 770	14 462
<b>Netto pensjonskostnad inkl adm.kost</b>	<b>189 503</b>	<b>220 323</b>
Aga netto pensjonskostnad inkl adm kost	24 738	30 845
Resultatført aktuært tap/(gevinst)	7 346	63 086
Resultatført aga av aktuært tap/(gevinst)	5 687	13 218
Resultatført planendring		32 527
<b>Årets netto pensjonskostnad</b>	<b>227 274</b>	<b>359 999</b>

Balanseførte pensjonsforpliktelser gjelder tidligere ledende ansatt. Endringen i forpliktelse siste år, -274 er bakt inn i «Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året»



## Pensjonsmidler - premiefond

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

Premiefond 01.01.	193 484	182 029
Tilførte premiefond	41 888	49 540
Uttak fra premiefond	-60 200	-38 085
<b>Saldo per 31.12.</b>	<b>175 172</b>	<b>193 484</b>

## Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	1,7 %	2,3 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,1 %	3,8 %
Årlig lønnsregulering	2,25 %	2,25 %
Årets pensjonsregulering	1,24 %	1,24 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	2 %	2 %

Pensjonskostnaden for 2020 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse.

Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2020 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2020. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2020 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2020. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon

## Demografiske forutsetninger

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

	2020	2019
Anvendt dødelighetstabell	K2013BE	K2013BE
Forventet uttakshyppighet AFP	15-42,5 %	15-42,5 %

## Frivillig avgang for sykepleiere (i %)

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

## Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)

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



## Årsregnskap

## Note 16 - Andre avsetninger for forpliktelser

## Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Tariffestet utdanningspermisjon	33 592	31 949
Investeringsstilskudd	44 287	23 612
Avsetning for pasientskadeerstatning	3 000	3 000
<b>Sum avsetning for forpliktelser</b>	<b>80 879</b>	<b>58 561</b>

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 270,6 overlege- og psykologspesialistårsverk. Uttakstilbøyeligheten er satt til 50 % for overlegestillingene og 50 % for psykologspesialister. Overordnede leger og spesialister i Sykehuset Telemark HF har avtalesfestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert femte år. Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter hvert som retten opparbeides. Uttakstilbøyeligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte avdelinger i foretakene.

## Årsregnskap

## Note 17 - Kortsiktig gjeld

## Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Annen kortsiktig gjeld</b>		
Leverandørgjeld	103 755	82 968
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	81 444	90 839
Påløpte feriepengar	212 276	203 480
Påløpte lønnskostnader	68 488	45 683
Annen kortsiktig gjeld	100 430	59 519
<b>Annen kortsiktig gjeld</b>	<b>566 393</b>	<b>482 491</b>

I posten Annen kortsiktig gjeld inngår utsatt inntektsføring av tildelte midler i Revidert Nasjonalbudsjett med 42 millioner kroner.



## Årsregnskap

### Note 18 - Eiers styringsmål

#### Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Årsresultat	42 599	42 833
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat	0	0
<b>Resultat jf økonomiske krav fra HOD</b>	<b>42 599</b>	<b>42 833</b>
Resultatkrav fra HOD	30 000	30 000
<b>Avvik fra resultatkrav</b>	<b>12 599</b>	<b>12 833</b>

## Årsregnskap

### Note 19 – Nærstående parter

#### Sykehuset Telemark HF

Det er kartlagt og dokumentert hvorvidt styremedlemmer og ledende ansatte eller deres nærstående har - eller har hatt – transaksjoner, verv eller andre relevante forhold i 2020 som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.

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

- Jon Gunnar Gausel, klinikkssjef: ektefelle er enhetsleder ved Bufetat (Statens barnevern)
- Per Urdahl, klinikkssjef: ektefelle er avdelingsleder BHT (bedriftshelsetjenesten) ved STHF
- Henrik Høyvik, klinikkssjef: styremedlem i Kompetansesenter for helse og miljø
- Lars Ødegård, klinikkssjef: ektefelle er styremedlem i Abcent
- Geir Olav Ryntveit, økonomidirektør: har < 1 % eierandel i Imatis AS
- Per Christian Voss, styremedlem: Styreleder i Sykehuset Vestfold



## Årsregnskap

### Note 20 - Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår

#### Sykehuset Telemark HF

##### Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår

Sykehuset Telemark HF definerer personer i stillingene administrerende direktør, fagdirektør, økonomidirektør, HR-direktør, utviklingsdirektør og klinikkjefer som ledende ansatte.

Sykehuset Telemark 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. Hovedprinsippet er at lederlønningene i selskaper med helt eller delvis statlig eierskap skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper. Selskapene skal bidra til moderasjon i lederlønningene.

##### Redegjørelse for lederlønspolitikken i 2020

Årslønn til administrerende direktør ble fastsatt av styret i styresak 072-2020. Lønn og godtgjørelse for øvrige ledende ansatte er fastsatt administrativt.

Den gjennomsnittlige lønnsveksten til medlemmene av ledergruppen var i 2020 i tråd med årets generelle ramme på 1,7 prosent.

Lønnsjusteringene for ledergruppen gjelder fra 1. januar.

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 Sykehuset Telemark HF generelt
- Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger

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

- Mobiltelefon
- Internett
- Avisabonnement

##### Pensjonsordning

Pensjonsvilkår skal være på linje med andre ansattes vilkår i foretaket, det vil si gjennom ordinære vilkår i KLP

##### Sluttvederlag

Administrerende direktør har avtale om 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 oppjent 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 fratruke 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 foretaksgruppe.

Sykehuset Telemark HF har i 2020 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønspolitikken i inneværende regnskapsår har bygget på de prinsipper som beskrevet over. Lønnspolitikken i 2020 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

##### Retningslinjer for 2021

Sykehuset Telemark HF vil det kommende år ha som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønspolitikken bygger på vedtatte retningslinjer og er i tråd med prinsipper som beskrevet over.

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

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

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

- kjøp og salg av helsetjenester (behandling og undersøkelser av pasienter fra et annet opptaksområde)
- kjøp av IKT tjenester, HR tjenester og forbruksmateriell av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner HF
- kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF
- tilskudd fra morselskapet Helse Sør-Øst RHF
- 

Samlede driftskostnader knyttet til kjøp fra andre foretak i Helse Sør-Øst utgjorde i 2020 751 millioner kroner, hvorav kostnader direkte til morselskapet Helse Sør-Øst RHF utgjorde 2 millioner kroner.

Samlede driftsinntekter knyttet til salg til andre foretak i helse Sør-Øst utgjorde i 2020 181 millioner kroner, hvorav inntekter direkte fra morselskapet Helse Sør-Øst RHF utgjorde 76 millioner kroner.



## Årsregnskap

### Signers:

<b>Name</b>	<b>Method</b>	<b>Date</b>
Rønning, Tom Helge	BANKID_MOBILE	2021-03-26 09:12
Turid Ellingsen	BANKID_MOBILE	2021-03-25 08:20
Wiig, Kristian	BANKID_MOBILE	2021-03-24 11:39
Nilssen, Trygve Kristoffer	BANKID_MOBILE	2021-04-08 08:19
Aasen, Inger Ann	BANKID_MOBILE	2021-03-25 18:13
Severinsen, Thor	BANKID_MOBILE	2021-03-24 14:36
Voss, Per Christian	BANKID_MOBILE	2021-04-07 20:40
Jordbakke, Kine Cecilie	BANKID_MOBILE	2021-03-25 09:20
Farahmand, Marjan	BANKID_MOBILE	2021-03-24 11:53
Bogen, Kristian Nils	BANKID_MOBILE	2021-03-24 15:47
Haugan, Johanne G.	BANKID	2021-04-07 21:26
Oksum, Per Anders	BANKID	2021-03-24 20:08

#### This document package contains:

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



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



Til foretaksmøtet i Sykehuset Telemark HF

## *Uavhengig revisors beretning*

### *Uttalelse om revisjonen av årsregnskapet*

---

#### *Konklusjon*

Vi har revidert Sykehuset Telemark HFs årsregnskap som består av balanse per 31. desember 2020, resultatregnskap og kontantstrømpoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening er det medfølgende årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2020, 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 lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder de internasjonale revisjonsstandardene International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet i Revisors oppgaver og plikter ved revisjon av årsregnskapet. Vi er uavhengige av selskapet slik det kreves i lov og forskrift, og har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

---

#### *Øvrig informasjon*

Ledelsen er ansvarlig for øvrig informasjon. Øvrig informasjon omfatter informasjon i årsrapporten bortsett fra årsregnskapet og den tilhørende revisjonsberetningen.

Vår uttalelse om revisjonen av årsregnskapet dekker ikke øvrig informasjon, og vi attesterer ikke den øvrige informasjonen.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese øvrig informasjon med det formål å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom øvrig informasjon og årsregnskapet, kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen, eller hvorvidt den tilsynelatende inneholder vesentlig feilinformasjon.

Dersom vi konkluderer med at den øvrige informasjonen inneholder vesentlig feilinformasjon er vi pålagt å rapportere det. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

---

#### *Styrets og daglig leders ansvar for årsregnskapet*

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet i samsvar med lov og forskrifter, herunder 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.

---

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 - Sykehuset Telemark HF



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 avviklet.

---

### *Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet*

Vårt mål med revisjonen 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 lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder 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>

---

### *Uttalelse om andre lovmessige krav*

---

#### *Konklusjon om årsberetningen*

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, mener vi at opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til resultatdisponering er konsistente med årsregnskapet og i samsvar med lov og forskrifter.

---

#### *Konklusjon om registrering og dokumentasjon*

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendig i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag (ISAE) 3000 «Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon», mener vi at ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av selskapets regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringskikk i Norge.

Oslo, 24. mars 2021  
**PricewaterhouseCoopers AS**

Hans-Christian Berger  
Statsautorisert revisor  
(elektronisk signert)

(2)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning

**Signers:**

<b>Name</b>	<b>Method</b>	<b>Date</b>
Berger, Hans-Christian	BANKID_MOBILE	2021-04-08 13:49

**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.