



## ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2020 - GENERELL INFORMASJON

### Enheten

Organisasjonsnummer: 983 974 678  
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov  
Foretaksnavn: HELSE STAVANGER HF  
Forretningsadresse: Gerd-Ragna Bloch Thorsens gate 8  
4011 STAVANGER

### 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: Kari Helen Hansen  
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 03.05.2021

### 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, 10.06.2022



## Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2020	2019
<b>RESULTATREGNSKAP</b>			
<b>Inntekter</b>			
Basisramme	2,3	4 624 684 000	4 428 185 000
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	2 582 856 000	2 620 750 000
Salgsinntekt	2,3		
Andre driftsinntekter		383 707 000	241 267 000
<b>Sum inntekter</b>		<b>7 591 247 000</b>	<b>7 290 202 000</b>
<b>Kostnader</b>			
Kjøp av helsetjenester	4	382 937 000	388 879 000
Varekostnad	5	1 047 467 000	944 940 000
Lønn og andre personalkostnader	6	4 868 920 000	4 848 273 000
Ordinære avskrivninger		208 934 000	210 655 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	9	53 000	
Andre driftskostnader	6,7	867 756 000	833 232 000
<b>Sum kostnader</b>		<b>7 376 067 000</b>	<b>7 225 979 000</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>215 180 000</b>	<b>64 223 000</b>
<b>Finansinntekter og finanskostnader</b>			
Finansinntekter	8	11 239 000	22 679 000
<b>Sum finansinntekter</b>		<b>11 239 000</b>	<b>22 679 000</b>
Andre finanskostnader		8 419 000	8 519 000
<b>Sum finanskostnader</b>		<b>8 419 000</b>	<b>8 519 000</b>
<b>Netto finans</b>		<b>2 820 000</b>	<b>14 160 000</b>
<b>Ordinært resultat før skattekostnad</b>		<b>218 000 000</b>	<b>78 383 000</b>
<b>Ordinært resultat etter skattekostnad</b>		<b>218 000 000</b>	<b>78 383 000</b>
<b>Årsresultat</b>		<b>218 000 000</b>	<b>78 383 000</b>
<b>Overføringer og disponeringer</b>			
Overført annen egenkapital	14	218 000 000	78 382 000
<b>Sum overføringer og disponeringer</b>		<b>218 000 000</b>	<b>78 382 000</b>



## Resultatregnskap

<b>Beløp i: NOK</b>	<b>Note</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>
---------------------	-------------	-------------	-------------

---



## Balanse

Beløp i: NOK	Note	2020	2019
<b>BALANSE - EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Immaterielle eiendeler</b>			
Lisenser, programvare og goodwill	9	0	109 000
<b>Sum immaterielle eiendeler</b>		<b>0</b>	<b>109 000</b>
<b>Varige driftsmidler</b>			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	1 782 793 000	1 871 778 000
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler o.l.	9	445 482 000	396 756 000
Anlegg under utførelse	9	2 535 817 000	1 088 595 000
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>4 764 092 000</b>	<b>3 357 129 000</b>
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Investeringer i tilknyttet selskap	10	1 000 000	1 000 000
Investering i andre aksjer og andeler	10	311 533 000	287 249 000
Pensjonsmidler	15	265 928 000	160 663 000
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>578 461 000</b>	<b>448 912 000</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>5 342 553 000</b>	<b>3 806 150 000</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
<b>Varer</b>			
Varer	11	41 774 000	19 580 000
<b>Sum varer</b>		<b>41 774 000</b>	<b>19 580 000</b>
<b>Fordringer</b>			
Fordringer	12,22	2 108 655 000	1 837 386 000
<b>Sum fordringer</b>		<b>2 108 655 000</b>	<b>1 837 386 000</b>
<b>Bankinnskudd, kontanter og lignende</b>			
Bankinnskudd, kontanter og liknende	13	165 659 000	159 473 000
<b>Sum bankinnskudd, kontanter og lignende</b>		<b>165 659 000</b>	<b>159 473 000</b>
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>2 316 088 000</b>	<b>2 016 439 000</b>
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>7 658 641 000</b>	<b>5 822 589 000</b>



## Balanse

Beløp i: NOK	Note	2020	2019
<b>BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD</b>			
<b>Egenkapital</b>			
<b>Innskutt egenkapital</b>			
Foretakskapital	14	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital		2 660 538 000	2 660 538 000
<b>Sum innskutt egenkapital</b>		<b>2 660 638 000</b>	<b>2 660 638 000</b>
<b>Opptjent egenkapital</b>			
Annen egenkapital	14	172 128 000	-45 872 000
<b>Sum opptjent egenkapital</b>		<b>172 128 000</b>	<b>-45 872 000</b>
<b>Sum egenkapital</b>		<b>2 832 766 000</b>	<b>2 614 766 000</b>
<b>Gjeld</b>			
<b>Langsiktig gjeld</b>			
Pensjonsforpliktelser	15		96 000
Andre avsetninger for forpliktelser	16	169 428 000	151 809 000
<b>Sum avsetninger for forpliktelser</b>		<b>169 428 000</b>	<b>151 905 000</b>
<b>Annen langsiktig gjeld</b>			
Langsiktig konserngjeld	17,22	3 029 658 000	1 574 968 000
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>		<b>3 029 658 000</b>	<b>1 574 968 000</b>
<b>Sum langsiktig gjeld</b>		<b>3 199 086 000</b>	<b>1 726 873 000</b>
<b>Kortsiktig gjeld</b>			
Skyldige offentlige avgifter		329 065 000	342 279 000
Annen kortsiktig gjeld		1 297 723 000	1 138 671 000
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>1 626 788 000</b>	<b>1 480 950 000</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>4 825 874 000</b>	<b>3 207 823 000</b>
<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>		<b>7 658 640 000</b>	<b>5 822 589 000</b>



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

## STYRESAK

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FORETAK:** Helse Stavanger HF

**DATO:** 16.03.2021  
**SAKSBEHANDLER:** Tor Albert Ersdal, Edda Hodnefjell, Gunnhild Haslerud m.fl.  
**SAKEN GJELDER:** Årsberetning og årsregnskap for 2020

**ARKIVSAK:** 21/153  
**STYRESAK:** 05/21

**STYREMØTE:** 26.03.2021

---

### FORSLAG TIL VEDTAK

Styret godkjenner årsregnskapet og styrets årsberetning for 2020 med de korrigeringer og kommentarer som tilkom i møtet.

Pemneo Dokumentnøkkel: 4TSSY-YHUJW-TWKBE-T7470-6LMDY-UYOXY



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

## Årsberetning 2020

### Helse Stavanger HF

### Stavanger universitetssykehus (SUS)

Helse Stavanger HF er heleid av Helse Vest RHF, som forvalter eierfunksjonen på vegne av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet. Foretaket yter spesialisthelsetjenester til en befolkning på ca. 374 000 innbyggere<sup>1</sup> i 15 kommuner. Frem til 2014 så regionen en betydelig befolkningsvekst, men denne veksten er flatet ut de senere årene.

Helse Stavanger HF har hovedlokasjon på Våland i Stavanger, men det er flere enheter innen somatikk og psykiatri som er geografisk spredt fra Sokndal i sør til Hjelmeland i nord.

Tjenestene som helseforetaket utfører er forankret i blant annet Helseforetaksloven § 1, spesialisthelsetjenesteloven § 1-1, psykisk helsevernloven § 1, pasientrettighetsloven § 1-1 og i øvrig helselovgivning og annen lovgivning som retter seg mot foretaket sin virksomhet. Helse Vest RHF utøver sin eierstyring gjennom det årlige styringsdokumentet som gis i foretaksmøtet. Dette ligger til grunn for styrets prioriteringer og styrets oppdrag til administrerende direktør.

Foretakets lovpålagte oppgaver er pasientbehandling, utdanning, forskning og opplæring av pasienter og pårørende. Spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten har en gjensidig veiledningsplikt overfor hverandre.

#### **Brukerorienterte oppgaver – pasientbehandling**

Pasientbehandlingen ble i 2020 i stor grad påvirket av korona-pandemien. Den første pasienten med Covid-19 ble innlagt ved sykehuset 10. mars. Sykehuset la til rette for å gi god behandling til Covid-19-pasientene og samtidig unngå smitte blant ansatte og øvrige pasienter. Det ble etablert økt kapasitet for å ta imot flere Covid-19-pasienter og elektiv aktivitet ved sykehuset ble redusert for å ha ledig kapasitet ved intensiv-avdelingen og for å frigjøre ansatte ved andre avdelinger. Den første smittebølgen avtok i mai og elektiv aktivitet ble økt utover høsten. Det var en ny smitteøkning tidlig i november og ved overgangen til 2021. Elektiv aktivitet ble igjen tatt ned i januar 2021, men ble ikke tatt ned flere ganger i løpet av 2020.

Pandemien resulterte i økning i antall fristbrudd for pasienter som fortsatt ventet til 1031 ved årsslutt. Dette er en forverring fra 2019, da 172 pasienter fortsatt stod på venteliste. Antall behandlede fristbrudd ved utgangen av året var 271 mot 133 behandlede fristbrudd i 2019. Det er gjennomført flere gode tiltak og foretaket arbeider aktivt for å redusere dette ytterligere. Ventetiden økte også i 2020 og var ikke innenfor målsettingen på 56 dager. Den var 60 dager for behandlede og 75 for ventende.

<sup>1</sup> Tall per 31.12.2020



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

Det er fortsatt en vridning fra døgn- til dag- og polikliniskbehandling ved Helse Stavanger HF. I 2020 var det innenfor somatikken 42 368 sykehusopphold, heldøgnsopphold, en nedgang på 6,5 % sammenlignet med året før. Det var 16 760 dagopphold i 2020, en nedgang på 11,3 % fra året før. Antall refusjonsberettigede polikliniske konsultasjoner var 347 801, en økning på 0,3 % fra 2019.

I 2020 ble det registrert 32 894 pasienter som kom inn til mottak og observasjon i somatisk akuttinntak som øyeblikkelig hjelp-pasienter. Dette tilsvarer en nedgang på 6,2 % fra foregående år. Av disse ble 7 705 behandlet og skrevet ut direkte fra akuttinntak. Dette utgjør 23,4 % og er en nedgang på 3,3 % fra 2019.

Aktivitetstallene for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling viser samlet 2 820 sykehusopphold, heldøgnsopphold. Dette er en nedgang på 3,1 % målt mot fjoråret. Antall refusjonsberettigede polikliniske konsultasjoner var 167 494, noe som gir en økning på 4,5 % målt mot forrige år.

Det var 57 færre fødsler i Helse Stavanger HF i 2020 enn i 2019. Antall fødsler i 2020 ble registrert til 4 154, dvs. en nedgang på 1,4 % målt mot fjoråret.

Foretaket har det siste året redusert den gjennomsnittlige liggetiden i somatikken, fra 4,1 dager i 2019 til 3,82 dager i 2020. Det arbeides aktivt på flere områder for å redusere liggetiden ytterligere, gjennom tiltak som reduserer ikke-medisinsk begrunnet liggetid. I psykiatrien har foretaket hatt en gjennomsnittlig liggetid på 15,8 dager i voksenpsykiatrien, 13,6 dager i barne- og ungdomspsykiatrien og 131,1 dager i tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

Andel øyeblikkelig hjelp (døgnsopphold) var marginalt høyere for somatikk i 2020, dvs. 79,9 %, mens den i 2019 var 79,5 %. For psykiatri var den 69,5 % i 2020 mot 67,5 % i 2019.

## Kvalitet og pasientsikkerhet

Helse Stavanger HF har i 2020 videreført kvalitet- og pasientsikkerhetsarbeid i tråd med lokal og regional strategi og handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring. Lederforankring, kompetanse i forbedringsmetodikk og brukermedvirkning er sentrale virkemidler. Kvalitet- og pasientsikkerhet er fast punkt på ledermøter på alle nivå i helseforetaket. Foretaket har klinikkvise og avdelingsvise kvalitetsråd, samt overordnet kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg. Arbeidet med pasientsikkerhet er integrert med det systematiske HMS-arbeidet. Alle klinikker i Helse Stavanger har egne stillinger med oppgaver innen HMS og Kvalitet og pasientsikkerhet (HMS-KP koordinatører). Disse medarbeidere samarbeider systematisk med sentrale staber gjennom regelmessige møter, kompetansehevingstiltak og gjensidig erfaringsutveksling.

Styringssystemet i foretaket utvikles kontinuerlig og den årlige ledelsens gjennomgang viser at foretaket har i stor grad et godt system for internkontroll. Ledelsens gjennomgang i 2020 viste at foretaket blant annet har utfordringer knyttet til gjennomføring av obligatoriske e-læringskurs og risikostyring av arbeidsmiljø og pasientbehandling.

I 2020 er det registrert ca. 5000 pasientrelaterte uønskede hendelser i avvikssystemet, et antall som har vært nokså stabilt de siste årene. De alvorligste sakene meldes



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

umiddelbart til Statens helsetilsyn § 3-3a. Foretaket har varslet om 28 alvorlige hendelser til Statens helsetilsyn i 2020. Sakene fordeler seg nokså likt mellom somatiske og psykiatriske klinikker.

De meldepliktige hendelsene etter § 3-3a blir behandlet i kvalitetsrådene i klinikkene. De mest alvorlige hendelsene blir også gjennomgått i foretakets Kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalg, oftest etter gjennomført hendelsesanalyse. Styret får i hvert styremøte rapport om antall pasientrelaterte avvik, samt hendelser som krever umiddelbar varsling til Statens helsetilsyn. Det er etablert et system for læring på tvers mellom foretak i Helse Vest RHF via avvikssystemet Synergi. Systemet piloteres første halvår 2021.

Adm. direktørs ledergruppe besluttet i februar 2021 opplæringsplan i forbedringsmetodikk. Planen beskriver ulike kompetansenivåer og tiltak for å oppnå denne kompetansen. Måltall for ansatte med forbedringskompetanse på ulike nivå satt fra Helse Vest RHF, er svært ambisiøse og vanskelig å oppnå med tilstrekkelig kvalitet på opplæringen.

Forbedringsarbeid i foretaket er rettet mot konkrete risikoområder for pasientsikkerhet på alle områder i pasientbehandlingen. Disse områdene avdekkes blant annet ved avviksmeldinger, pasientsikkerhetsvisitter, hendelsesanalyser og ulike behandlingsresultater. Det felles opplæringsprogram i forbedringsmetodikk mellom Stavanger kommune og Helse Stavanger HF, videreføres med nytt kull i 2021.

Ledelse og kvalitetsforbedring ble i 2019 etablert som en egen modul i lokalt lederutviklingsprogram (LLUP) og det er nå gjennomført tre kull. Dette er et viktig bidrag for å øke lederes kompetanse knyttet til kvalitet og pasientsikkerhet, internkontroll og forbedringsmetodikk.

I 2020 og 2021 har Helse Stavanger HF en satsning for å øke kompetanse innen risikostyring på alle klinikker. 20 medarbeidere med oppgaver innen kvalitet og pasientsikkerhet og HMS, har gjennomført et studie om risikostyring ved UiS. Målet er at risikostyring i større grad skal være en integrert del av virksomhetsstyringen.

Den nasjonale medarbeiderundersøkelsen ForBedring viser at sikkerhetskulturen og teamarbeid er likt eller litt bedre i 2020 sammenliknet med tilsvarende undersøkelse i 2019.

Stavanger universitetssykehus leder faglige revisjoner på tvers av helseforetakene i regionen. De planlagte fagrevisjonene for 2020 utgikk på grunn av pandemisituasjonen. Tema i 2021 vil være «Kneprotesekirurgi- foreligger det uønsket variasjon?» og «Barn som pårørende arbeid».

- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

## Nettverk og samarbeid

Faglig samarbeidsmøte (FSU), tidligere kalt Samhandlingsutvalget, hadde seks møter og behandlet 33 saker i 2020. Helseforetaket overtok ansvar for ledelse og sekretariat høsten 2020.

Korona-pandemien førte til behov for et tettere samarbeid med kommunene våren 2020. Det ble derfor avholdt i alt åtte møter fra mars til mai, hvor utfordringer i samhandlingen knyttet til Covid-19 var tema. Helseforetaket tok ansvar for innkalling til elektroniske møter som i tillegg til FSU sine medlemmer ble utvidet til også å gjelde alle kommunalsjefene etter ønske fra Strategisk samarbeidsutvalg (SSU).

Overordnet avtale for Helsefelleskapet er til revisjon som følge av endring i samarbeidsstruktur i Helsefelleskapet. Denne ferdigstilles i 2021. Partnerskapsmøte (tidligere kalt Strategisk ledermøte) ble grunnet korona-pandemien ikke avholdt i 2020.

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) skulle i henhold til plan hatt fire møter i løpet av 2020, men i alt ble det avholdt syv møter som følge av utfordringene med pandemien. Møtene ble ledet av administrerende direktør ved SUS, KS v/Elin Wetås de Jara, ivaretok sekretariatsfunksjonen.

I tillegg til de ordinære strukturene ble det avholdt hyppige møter i flere av fagrådene som ivaretar ulike delavtaler. Det var i særlig grad fagråd til delavtale 11 – «Samarbeidsavtale om omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjeden», som hadde hyppige møter fra mars måned. I tillegg ble fagråd til delavtale 6 «Samarbeidsavtale om retningslinjer for gjensidig kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling, faglige nettverk og hospitering samt samarbeid om utdanning, praksis og læretid», mobilisert ved et par anledninger. En av oppgavene til dette fagrådet var å sikre studenter og fagarbeidere sin praksis på en best mulig måte under pandemien.

Et eget forum for smittevernoverlegene på SUS og kommuneleger i samtlige kommuner i helsefelleskapet, ble i tillegg avholdt ukentlig fra mars måned.

## Effekten av samhandlingsreformen

Samhandlingen omkring utskrivningsklare pasienter har fungert veldig bra i 2020. Antall utskrivningsklare liggedøgn for pasienter som har blitt liggende i sykehuset og DPS'er gjennom året, er betraktelig redusert. Innen somatikk utgjør det en reduksjon i liggedøgn tilsvarende ca. 61 %. Antall pasienter er redusert med ca. 41 %. Sola kommune er den kommunen som i 2020 hadde flest pasienter liggende og vente på et tilbud i kommunen. Det utgjorde i alt 44,2 % av totalt antall liggedøgn for utskrivningsklare pasienter.

Innen psykisk helsevern og rus er det fortsatt Stavanger kommune som har pasienter liggende på sykehuset og på DPS'er, i påvente av et tilbud i kommunene. Her har det vært utstrakt møtevirkosomhet i forsøk å finne gode løsninger og antall pasienter er redusert fra tidligere år.

- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

## Iverksatte forbedringsprosjekter for å styrke samhandlingen

Gjennom 2020 har det vært et utstrakt arbeid med å strukturere helsefellesskapet i henhold til Nasjonal helse – og sykehusplan. Kommunene har mottatt prosjektmidler fra Helsedirektoratet for å opprette en saksforbereder for kommunene til møtene i SSU. Saksforberederen har i samarbeid med samhandlingssjefen på SUS forberedt saker knyttet til Helsefellesskapet. Det har gjennom 2020 vært særlig oppmerksomhet rettet mot hvordan Helsefellesskapet skal organisere seg ved opprettelse av tjenestemodeller for å utvikle gode tjenester for: - barn og unge, - personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, - skrøpelige eldre og - personer med flere kroniske lidelser. Dette arbeidet videreføres inn i 2021.

Kurs i forbedringsmetodikk som startet opp i 2019 sammen med Stavanger kommune, ble videreført i 2020. Tross utfordringer knyttet til ikke å kunne møtes fysisk, samt endrede oppgaver for noen av deltakerne under pandemien, har flere av prosjektene blitt videreført og møter avholdt elektronisk. Kurset avsluttes i 2021.

## Utdanning og undervisning

Helse Stavanger HF har omfattende utdanningsvirksomhet, som ledd i at sykehuset som spesialisthelsetjeneste har utdanning som én av sine fire hovedoppgaver. Foretaket rapporterer årlig til Helse Vest RHF på «Kunnskapsinnsatsen» som synliggjør hovedtrekkene på «hvor mange og hvor mye» foretaket benytter av ressurser på kunnskaps-/kompetansebyggende tiltak, her i hovedsak gjeldende utdanningsløp/-formål.

Tabellene nedenfor viser hvilke utdanninger og antall praksisperioder som er registrert i foretaket for 2020. Tabellene tar ikke med egne ansatte som gjennomfører praksis ved andre sykehus/institusjoner, samt dekker studentperioder; én student kan dermed være registrert med flere praksisperioder av varierende lengde og kan dermed telle flere ganger.

### Formelle utdanningsløp - videregående opplæring

	Elever	Lærlinger
<b>Fagskolestudenter</b>	10	
<b>Helsefagelever</b>	30	
<b>Helsefagarbeidere - egne</b>		52
<b>Helsesekretærelever</b>	6	
<b>Lærlinger (Ambulanse)</b>		20
<b>Portør</b>	25	8
<b>Vekter</b>	8	4
<b>SUM</b>	79	84



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

## Formelle utdanningsløp – opp til bachelornivå

Type studenter	Tall på studenter
Bioingeniørstudenter	37
Ergoterapistudenter	6
Fysioterapistudenter	8
Helseledelse	0
Hospitanter	7
Psykiatripraksis for alle bachelorutdanninger	20
Radiografistudenter	70
Sjuepleierstudenter	707
Vernepleie	5
Barnevernspedagoger	3
SUM	863

## Formelle utdanningsløp – opp til masternivå

Type studenter	Tall på studenter
Andre masterprogram	7
Fysioterapi	
Jordmorstudenter	144
Klinisk ernæring	4
Logopedstudenter	
Master i helsevitenskap, familieterapi, relasjonsbehandling	22
Master i ledelse	6
Medisinerstudenter (inkl. forskerlinje og særplasser)	389
Masteroppgave veiledning	
Psykologstudenter*	6
Studenter i spesialsjuepleie ABIOK (anestesi, barn, intensiv, operasjon, kreft)	143
Videreutdanning palliasjon	
Videreutdanning psykisk helsevern	20
Master i sosialt arbeid m/vekt på brukermedvirkning	
Videreutdanning i øyesjuepleie	
ELTE-studenter (psykologi)	7
SUM	748

*\*psykologistudenter som har hovedpraksis-perioden på SUS*

Pemneo Dokumentnøkkel: 4TSSY-YHUJW-TWKBE-T7470-6LMDY-UYQXY



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

## Formelle utdanningsløp – LiS

### 1/Turnusleger

Utdanningsløp	Tall kandidater
LiS 1/Turnusleger	114
Turnusfysioterapeuter	10
Legehospitanter	
<b>SUM</b>	<b>124</b>

## Formelle utdanningsløp – Spesialisering i sykehuset

Utdanningsløp	Tall kandidater
Leger i spesialisering (LiS 1)	363
Psykologspesialisering	56
Legehospitanter*	10
Overlegepermisjon	20
Permisjon for psykologspesialister	11
Andre (spesifiser)	
<b>SUM</b>	<b>460</b>

\* leger som hospiterer/er tilgjengelige i HR  
kuben fra ulike deler av verden.

## Lærlingordningen, SUS som godkjent lærebedrift

Læreperiodene er på to år og Helse Stavanger HF har som mål å inngå:

- Minimum 26 lærekontrakter årlig for helsefagarbeiderfaget. Til sammen gir dette 52 lærlinger pr. år fordelt på sengeposter i somatikken, samt klinikk psykisk helsevern voksne.
- Ambulansefagarbeider; de siste årene er det tatt inn 10 nye lærlinger slik at det er 20 lærlinger totalt. Alle lærlinger tilbys ansettelser i ambulansetjenesten etter endt fagprøve.
- Portørfaget; i 2020 hadde foretaket åtte lærlinger fordelt på to årskull. I tillegg startet foretaket opp et ekstraordinært samarbeid (relatert til Covid-19 situasjonen, få læreplasser i fylket) med Rogaland fylkeskommune med en ekstra klasse innen portørfaget.

Foretaket har også ufaglært personell/assistenter som har jobbet i klinikkene i lengre tid, som gir anledning til ta fagbrev i helsearbeiderfaget som privatist.

## Bachelorutdanninger og videreutdanninger/masterstudier

Foretaket samarbeider gjennom overordnet avtale med Universitetet i Stavanger (UiS) om bachelorutdanning sykepleie og paramedisin (nytt pr 2019), om mastergradsutdanning i anesthesi-, intensiv, -operasjon-spesialsykepleier og videreutdanningen i kreftspesialsykepleie, samt masterprogram innen rus og psykisk helsearbeid og innen relasjonsbehandling (sistnevnte som oppdragsstudie). I tillegg samarbeides det med Vitenskapelig Høgskole VID, Sandnes, om bachelor i vernepleie og ergoterapi, samt videreutdanning innen psykisk helsevern.

For bachelor fysioterapi-, bioingeniør-, og radiografutdanningene samarbeider foretaket med Høgskulen på Vestlandet, HVL (praksisplasser).



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

UiS startet egen jordmorutdanning/masterprogram høsten 2019 med 20 studieplasser for å bedre rekrutteringssituasjonen for sykehuset og kommunene.

## **Medisinerutdanning/spesialistutdanning av leger og psykologer, kliniske ernæringsfysiologer**

Foretaket samarbeider med Universitetet i Bergen, UiB om medisinerutdanning og tok i 2020 imot 150 studenter som hadde totalt 252 formelle utdanningsløp i klinisk praksis/undervisning. Helse Stavanger HF har i 2020 gitt siste års praksis for 12 norske medisinstudenter fra universitetene ved Semmelweis og Pecs i Ungarn som er her til sammen 31 uker fordelt på 5 kliniske praksisløp.

I tillegg har foretaket årlig samarbeid med UiB om masterstudenter innen klinisk ernæringsfysiologi.

Foretaket har 68 universitetsansatte med stort sett 20 % stillinger, hvor 31 av disse er ansatt ved Universitetet i Bergen, 35 ved Universitetet i Stavanger og 2 ved utenlandske universiteter. Blant disse er 32 professorer.

## **Forskning**

Foretaket hadde i 2020 god forskningsaktivitet til tross for korona-pandemien. I 2020 var det 16 ansatte som disputerte for PhD-graden ved Helse Stavanger HF.

I foretaket er det nå 194 ansatte med doktorgradskompetanse. Av disse er det 34 som innehar et professorat og ansatte ved sykehuset innehar totalt 71 akademiske stillinger. Ressursbruksmålingen for forskning viser at det i 2020 var 352 personer involvert i forskningen i foretaket, fordelt på 122 årsverk.

Det blir hvert år utarbeidet måltall for forskningsproduksjon i helseforetakene i Norge i regi av Helse- og omsorgsdepartementet. Tallene for 2020 blir ikke endelig beregnet og publisert før i mai/juni 2021. De foreløpige tallene hentet i Cristin viser at Helse Stavanger HF i 2020 hadde en vitenskapelig produksjon når det gjelder antall tidsskrifts publikasjoner på minst 312 publikasjoner (299 i 2019). Helse Stavanger HF ligger høyt på internasjonalt medforfatterskap, og ca. 58 % av artiklene har internasjonalt medforfatterskap. Ca. 25 % av artiklene er publisert i nivå 2 tidsskrifter. Det er foreløpig ikke mulig å anslå noen andel av produksjon blant helseforetakene i Norge eller i Helse Vest RHF.

Fra 2020 har Helse- og omsorgsdepartementet etablert en indikator for kliniske behandlingsstudier. Prøvemålingen som ble gjennomført i 2020, basert på 2019 tall viste at Helse Stavanger HF inkluderte 725 pasienter i kliniske behandlingsstudier, og dette utgjorde 5,3 % av de 13 783 pasientene som ble innrapportert for hele Norge.

Korona-pandemien førte til et sterkt forsknings-engasjement i landets forskningsinstitusjoner, der Helse Stavanger HF var raskt på banen. Foretaket har bidratt og initiert i totalt 11 Covid-19 relaterte forskningsprosjekter, og av disse var vi ansvarlige for 4 studier.



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

Ressursbruksmålingen til forskning som kartlegger og rapporterer ressursbruken knyttet til forskningsaktiviteten i helseforetakene viser at de totale kostnadene til forskning var 130,9 millioner kroner i 2020.

## Arbeidsmiljø og ansatte

Totalt sykefravær i Helse Stavanger HF var i 2020 på 7,3 %, noe som er 0,4 % høyere enn i 2019. Dette ligger 1,8 % over målsetningen på 5,5 % satt av Helse Vest RHF.

Korttidsfraværet (egenmeldt sykefravær og sykemeldt fravær under 17 dager) har gått opp med 0,5 % fra 2019 til 2020 fra 2,1 % til 2,6 %. Langtidsfraværet (sykefravær over 17 dager) har gått noe opp (mindre enn 0,1 %), men er lavere enn i 2018.

Det arbeides med en rekke helsefremmende og forebyggende tiltak på ulike nivåer i organisasjonen.

Helse Stavanger HF har fokus på opplæring i sykefraværsoppfølging for ledere med personalansvar, samt overfor tillitsvalgte og verneombud for å klargjøre deres rolle i dette arbeidet. Opplæring har vært gjennomført ved åpne kurs via Læringsportalen, på HMS grunnkurs for ledere, verneombud og AMU-medlemmer, på postnivå og ved bedriftshelsetjenestens deltakelse på dialogmøter.

## Uønskede hendelser/uhell/ulykker/skader, nesten-uhell og farlige forhold for ansatte 2020

Gjennom avvikssystemet Synergi har foretaket oversikt over alle meldinger om avvik og uønskede hendelser, inklusiv ansattskader. Synergi er et regionalt elektronisk system for registrering og behandling av uønskede hendelser. Hensikten med Synergi er å fange opp uønskede hendelser og på en systematisk måte bruke dette i forbedringsarbeid. I 2020 er det meldt totalt 2916 HMS saker i Synergi mot 1720 i 2019. Den store økningen kan skyldes en omlegging av sakstypene i systemet fra nyttår i 2020. Av HMS sakene er 990 registrert med faktisk konsekvens for ansattes liv og helse (ansattskade), 800 av dem mindre alvorlig, 179 alvorlig og 11 svært alvorlig.

For å følge trender på de hendelsene som medfører mest alvorlig faktisk konsekvens, rapporteres det på H1-verdi (antall skader med fravær per million arbeidede timer) og H2-verdi (antall fraværsskader, antall tilfeller av behov for alternativt arbeid etter skade og andre personskader eksklusiv førstehjelpsskader pr. million arbeidstimer). H1 har gått opp fra 1,5 i 2019 til 2,2 i 2020. H2 har gått opp fra 2,2 i 2019 til 2,3 i 2020. Det har vært 26 skader med fravær i 2020 (17 stk. i 2019).

Meldte saker i Synergi med hendelsestype vold og trusler om vold mot ansatte har gått ned fra 692 saker i 2019 til 644 saker i 2020.

## Bedriftshelsetjenesten

Foretaket har bedriftshelsetjeneste (BHT) etter modell om egenordning. BHT er godkjent av Arbeidstilsynet og er godt etablert i virksomheten. Tjenesten godkjennes for fem år av gangen, og ble sist godkjent av Arbeidstilsynet våren 2020. BHT driver



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

måltrettet forebyggende arbeid, og divisjons-/klinikk-/avdelings-vise handlingsplaner ligger til grunn for bistand fra BHT. Hovedelementene i BHT-arbeidet er systematisk HMS-arbeid, yrkeshygiene, sykefraværsoppfølging, arbeidshelseoppfølging, ergonomi, psykososialt- og organisatorisk arbeidsmiljø og rus/avhengighet. BHT blir innkalt i dialogmøtene ved sykefravær, og bistår med målrettede helseundersøkelser av utvalgte arbeidsgrupper. Bedriftshelsetjenesten deltar i foretakets arbeidsmiljøutvalg (FAMU) og i klinikkenes/divisjonenes lokale AMU. I 2020 er BHT styrket med økt stillingsstørrelse, fra 30 % til 50 %, for bedriftslege.

## Foretakets arbeid for likestilling og mot diskriminering

Likestillings- og diskrimineringslovens formål er å fremme likestilling, sikre like muligheter og rettigheter og å hindre diskriminering på grunn på grunn av kjønn, graviditet, permisjon ved fødsel eller adopsjon, omsorgsoppgaver, etnisitet, religion, livssyn, funksjonsnedsettelse, seksuell orientering, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk og kombinasjoner av disse grunnlagene.

Helse Stavanger HF arbeider aktivt, måltrettet og planmessig for å fremme lovens formål innenfor vår virksomhet. Aktivitetene omfatter blant annet rekruttering, lønns- og arbeidsvilkår, forfremmelse, utvikling/opplæring, tilrettelegging, kombinasjon av arbeid og familieliv, beskyttelse mot trakassering og kjønnsbasert vold samt andre relevante forhold.

Likestillings- og diskrimineringsarbeid er forankret i foretakets ulike strategier, verktøy, undervisning, retningslinjer/rutiner og er ellers inkludert i den øvrige personalpolitikken.

I forbindelse med at Stortinget vedtok endringer i likestillings- og diskrimineringsloven den 01.01.2020, som forsterker og konkretiserer arbeidsgivers aktivitets- og redegjørelsesplikt, ble det opprettet et mangfold- og inkluderingsutvalg våren 2020. Utvalget er sammensatt av syv medlemmer som representerer ledelsen, tillitsvalgte, vernetjenesten, bedriftshelsetjenesten og personal- og organisasjonsutvikling.

Utvalget har i andre kvartal av 2020 gjennomført en ROS-analyse og jobber nå med å iverksette tiltak og lage en handlingsplan for hvordan en videre skal sikre godt diskriminerings- og inkluderingsarbeid i foretaket. Handlingsplanen skal bygge på arbeidet fra de tidligere årene, hvor en har hatt fokus på å redusere andelen av deltid, øke andelen av medarbeidere med innvandrerbakgrunn samt å aktivt rekruttere personer med nedsatt funksjonsevne. Nye innsatsområder for mangfold og inkludering vil bli å sikre at foretaket har en likestillingsorientert ledelse og holdningsskapende arbeid. Det vil bli foretatt en evaluering av bl.a. foretakets personalpolitikk, retningslinjer/rutiner, undervisningsmateriale o.l. Foretaket vil i sitt rekrutteringsarbeid ha fokus på og tiltak som skal bidra til å øke mangfoldet. I tillegg vil en arbeide for å hindre at foretakets medarbeidere som får helseplager faller ut av arbeidsmiljøet og arbeide med seniorpolitikken som har til hensikt å øke pensjonsalderen.

## Tilstand for kjønnslikestilling

- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

Kjønnsbalanse*		Midlertidig ansatte*		Faktisk deltid*		Foreldrepermisjon**	
Oppgis i antall		Oppgis i prosentandel		Oppgis i antall		Oppgis i gjennomsnitt antall uker	
Kvinner	Menn	Kvinner	Menn	Kvinner	Menn	Kvinner	Menn
5563	1378	79 %	21 %	1821	272	34	16

\*OBS! Tabellen viser en oversikt over fast- og midlertidig ansatte med en juridisk stillingsprosent fra 1-100 %, dvs. at timelønnede, hospitanter, innleide, studenter o.l. er ekskludert i tallene.

\*\*OBS! Tabellen omfatter de som mottok foreldrepenger i 2020. Ettersom foreldrepenger kan gis inntil barnet fyller tre år, gir tabellen ikke et fullstendig bilde av foreldres totale uttak.

Helse Stavanger HF er en kompetansebedrift og en kvinnedominert arbeidsplass. Forholdet ansatte kvinner/menn er på ca. 80/20 %. Arbeidet med å utjevne forskjell vil dels være en del av rekrutteringsarbeidet og dels ligge i å gjøre arbeidsplassen attraktiv for begge kjønn. På toppledernivå er fordelingen ca. 50 % kvinner og 50 % menn. De andre ledernivåene preges av at den største andel av lederne er kvinner, mens fagansvarlige preges av å være menn.

Helse Stavanger HF har hatt fokus på å redusere andelen deltid og en gjennomsnittlig total juridisk stillingsprosent er i dag på ca. 90 % i foretaket. Arbeidet med å redusere uønsket deltid vil videreføres, bl.a. vil en undersøke om det er forhold i arbeidet og arbeidsmiljøet som gjør at spesielt kvinner velger deltid, og om det eventuelt er forhold som bør endres. Et evalueringsarbeid av heltidsmodulen er også påbegynt slik at arbeidet med deltidskartleggingen forbedres.

Når det gjelder foreldrepermisjon ser en at andelen kvinner som velger 80 % dekningsgrad har falt siden 2019, og var ved utgangen av 2020 valgt av ca. 10 %. De fleste tok ut hele felleskvoten. Andelen menn som valgte 80 % dekningsgrad var 20 %. De fleste tar ut hele fedrekvoten og ingen felleskvote.

## Miljøarbeidet i Helse Stavanger HF etter ISO 14001:2015

Helse Stavanger HF skal være i fremste rekke innenfor miljøvennlig drift av sykehus og foretaket ble resertifisert etter miljøstandard ISO 14001:2015 høsten 2020.

Helse Stavanger HF sine miljømål for perioden 2019 – 2022 er følgende:

- Redusere foretakets CO2 utslipp med 3 % årlig
- Optimal bruk av legemidler
- Miljøbevisste ansatte

Miljøstyringen skal sikre en kontinuerlig forbedring av vår miljøprestasjon. Miljøaspektet skal prioriteres høyt både i pasientbehandling, drift, innkjøp og investeringer.

Prioriterte områder skal være avfall, bygningsdrift, energiledelse, transport og innkjøp for å minimere utslipp til vann, jord og luft.

Miljøledelse har blitt en del av HMS-systemet og en integrert del av foretakets kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeid. Ytre miljø ble som vanlig presentert som en del av ledelsens gjennomgang i 2020. I tillegg har miljøstyringssystemet blitt integrert i alle foretakets



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

fire interne revisjoner. Alle observasjoner fra interne og eksterne revisjoner følges opp i foretakets HMS-handlingsplan.

Helse Stavanger HF har på lik linje med alle andre helseforetak et samfunnsansvar og skal være med på å bidra til bærekraftig verdiskapning. Årlig utarbeides en Miljørapport som viser resultatoppnåelse på miljø, samt de saker som har blitt håndtert og gjennomført gjennom året.

I året 2020 ble miljømål 1 oppnådd med 6,3 % og miljømål 2 og 3 viser en positiv trend. Under årets resertifisering med sertifiseringsselskapet KIWA ble foretaket utfordret i å ha mer målbare/kvantitative mål, for å bedre kunne måle om vi hadde nådd målene våre. Det har vært opplevd krevende å etablere kvantitative mål, men ved nærmere gjennomgang ser en at det er mulig å «spisse» fremtidige delmål til de kvantitative målene ytterligere. Forslag til kvantitative delmål er planlagt utarbeidet innen våren 2021. Arbeidet med ny miljøkartlegging og forslag til nye miljømål vil starte opp høsten 2021.

Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar må sees i tillegg til foretakets egen miljørapport. Innholdet i rapporten omhandler klima og miljø, menneskerettigheter og arbeidstakerrettigheter, samt antikorrupsjon. Rapporten viser et sammenfattet klimaregnskap for alle helseforetak i landet og de felleseide selskapene. Helse Stavanger HF har meldt inn tre forbedringsinnspill til rapporten blant annet forslaget til et nytt innovativt system for oppsamling av anestesigasser.

## Resultat, investeringer, finansiering og likviditet

### Fortsatt drift

I henhold til regnskapsloven § 3-3a bekreftes det at forutsetning for fortsatt drift er lagt til grunn når årsregnskapet ble avsluttet. Til grunn for dette er at foretaket drives med regnskapsmessig overskudd. I tillegg har staten gitt 100 % driftsgaranti for helseforetakene og foretaket kan derfor ikke gå konkurs. Styrets oppfatning er at det ikke er forhold som ikke tilsier fortsatt drift.

### Generelt om regnskapet

Regnskapet for 2020 er satt opp i samsvar med regnskapsloven av 1998 og god regnskapsskikk. Regnskapet for året består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling og noteopplysninger. Regnskapet er basert på de grunnleggende prinsipp for regnskap i samsvar med god norsk regnskapsskikk; transaksjonsprinsippet, opptjeningsprinsippet, sammenstillingsprinsippet, forsiktighetsprinsippet, kongruensprinsippet, sikring, beste estimat, konsistent bruk av prinsipp og forutsetning om fortsatt drift. Ved utarbeidelsen av regnskapet må ledelsen bygge på forutsetninger og beste estimat som vil påvirke regnskapsført verdi av eiendeler, gjeld, inntekter og kostnader, samt noteopplysninger vedrørende forpliktelser med vilkår (se særlig forklaring Årsregnskapet i note 1).

### Resultat

Helse Stavanger HF leverte et driftsresultat for 2020 på 215,2 millioner kroner, og et samlet årsresultat på 218 millioner kroner. Total omsetning i 2020 på 7 591,2 millioner kroner.

Regnskap

13



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

Samlet resultatet ble 118 millioner kroner bedre enn budsjettert. I hovedsak skyldes det positive budsjettavviket tildelte midler som skal dekke ekstraordinære investeringer i forbindelse med Covid-19, tilsvarende ca. 63 millioner kroner.

Innføringen av nytt ERP-system forårsaket ukorrekte kostnadsføringer i 2019. Dette er rettet og nye rutiner utarbeidet i 2020. Det betyr at det er tilbakeført kostnader fra 2019 for om lag 20 millioner kroner, og er en del av det positive resultatet for 2020.

I 2020 hadde foretaket betydelige merkostnader og inntektstap som følge av koronapandemien. Til sammen fikk foretaket 399 millioner kroner i økt basisramme og øremerkede midler for å dekke disse avvikene. I tillegg ble arbeidsgiveravgiften for 3. termin redusert med 4 %. Det tilsvarte om lag 33 millioner kroner for Helse Stavanger HF.

## Investeringer

Foretaket hadde i 2020 en investeringsramme på 2 040 millioner kroner, og ved utgangen av 2020 hadde foretaket investert for 1 616 millioner kroner i varige driftsmidler. Av de samlede investeringene var 1 455 millioner kroner knyttet til NyeSUS.

## Kapital

I hele tusen kroner:	2020	2019
Foretakets totalkapital var pr 31.12.	kr 7 658 641	kr 5 822 588
Sum egenkapital pr 31.12.	kr 2 832 766	kr 2 614 766

## Likviditet

I hele tusen kroner:	2020	2019
Foretakets likviditetsreserve pr 31.12.	kr 165 659	kr 159 473
Herav bundne midler	kr 165 375	kr 159 119
Innvilget kredittramme	0	0

Helse Vest RHF har konsernkontoordning hvor Helse Stavanger HF har et bankinnskudd på 1 987 millioner kroner. Dette beløpet er ført som et krav mot Helse Vest RHF i Helse Stavanger HF sitt regnskap pr. 31.12.2020 og fremkommer ikke i likviditetsoversikten. Viser i den forbindelse til note 12 og 13 i foretakets regnskap.

## Årlig resultat og disponering

Styret foreslår følgende disponering av årets resultat for Helse Stavanger HF:

I hele tusen kroner:

Overført til annen egenkapital	kr	218 000
<u>Sum disponert</u>	kr	<u>218 000</u>



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

## **Framtidig utvikling**

Foretaket hadde i 2020 en investeringsramme på 2 040 millioner kroner. For 2021 er investeringsrammen på 3 233 millioner kroner, og er i hovedsak knyttet NyeSUS.

For 2021 er resultatkravet satt til 145 millioner kroner. Dette er nødvendig for å sikre fremtidige investeringer, i både utstyr og bygg.

Den største usikkerheten i 2021 er knyttet til utvikling av korona-pandemien. Pandemien påvirker både kostnadsutviklingen og de aktivitetsbaserte inntektene. Det er usikkert i hvilken grad de økonomiske konsekvensene vil bli kompensert. Det skaper usikkerhet med tanke til resultatoppnåelse for 2021.

## **Andre opplysninger**

Det forventes ikke endringer til foretakets vedtekter eller eierstruktur som igjen kan påvirke verdiene i foretaket.

Styret gir sin takk til alle medarbeidere i foretaket for den store innsats som ble utført i 2020.

Pemmo Dokumentnøkkel: 4TSSY-YHUJW-TWKBE-T7470-6LMDY-UYOXY



- Stavanger Universitetssjukehus  
Helse Stavanger HF

## Styrets medlemmer

Stavanger 26. mars 2021

Bjørn Kristoffer Erikstein Styrets leder	Christine Sagen Helgø Nestleder	Helle Kristine Schøyen Administrerende direktør
Unn Therese Omdal Styremedlem	Ivar Eriksen Styremedlem	Knut Vassbø Styremedlem
Nina Langeland Styremedlem	Hege Ebeltoft Styremedlem	Aud Apeland Mydland Ansattes rep. styremedlem
Atle Døskeland Ansattes rep. styremedlem	Lars Kåre Selland Kleppe Ansattes rep. styremedlem	Gunn Elin Rossland Ansattes rep. styremedlem

Pemneo Dokumentnøkkel: 4TSSY-YHUJW-TWKBE-T7470-6LMDY-UYQXY



## PENNEO

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

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

### Aud Apeland Mydland

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-2036524

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-03-26 12:19:49Z



### Atle Døskeland

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-2078001

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-03-26 12:23:48Z



### Bjørn K Erikstein

Styreleder

Serienummer: 9578-5999-4-980032

IP: 85.166.xxx.xxx

2021-03-26 13:03:25Z



### Ivar Eriksen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-1922603

IP: 81.166.xxx.xxx

2021-03-28 10:21:32Z



### Helle Kristine Schøyen

Daglig leder

Serienummer: 9578-5999-4-1447064

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-03-28 11:53:58Z



### Unn Therese Omdal

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-285255

IP: 109.247.xxx.xxx

2021-03-28 12:25:27Z



### Hege Ebeltoft

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-645335

IP: 81.166.xxx.xxx

2021-03-28 20:18:35Z



### Christine Sagen Helgø

Styremedlem

Serienummer: 9578-5993-4-4643858

IP: 94.139.xxx.xxx

2021-03-29 06:58:58Z



Penneo Dokumentnøkkel: 4TSSY-YHUJW-TWKBET7470-6LMDY-UYQXY

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

#### Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validate>



## PENNEO

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

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

### Nina Langeland

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-1339962

IP: 46.46.xxx.xxx

2021-03-29 09:05:55Z



### Knut Vassbø

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-803387

IP: 31.25.xxx.xxx

2021-03-30 12:41:04Z



### Gunn Elin Rossland

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-4391720

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-04-06 07:35:50Z



### Lars Kåre Selland Kleppe

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-870844

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-04-07 12:37:27Z



Penneo Dokumentnøkkel: 4TSSY-YHUJW-TWKBET7470-6LMDY-UYQXY

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

#### Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validate>



BDO AS  
Luramyrveien 40  
Postboks 1107  
4391 Sandnes

## Uavhengig revisors beretning

Til foretaksmøtet i Helse Stavanger HF

Uttalelse om revisjonen av årsregnskapet

### Konklusjon

---

Vi har revidert årsregnskapet til Helse Stavanger HF.

Årsregnskapet består av:

- Balanse per 31. desember 2020
- Resultatregnskap for 2020
- Kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per 31. desember 2020
- Noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening:

Er årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av foretakets 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 foretaket 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.

### Annen informasjon

---

Ledelsen er ansvarlig for annen informasjon. Annen informasjon består av årsberetningen.

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

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

Dersom vi, på bakgrunn av arbeidet vi har utført, konkluderer med at disse andre opplysningene inneholder vesentlig feilinformasjon, er vi pålagt å uttale oss om dette. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

### Styret 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 intern kontroll som den finner nødvendig



for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

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

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

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med 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 anvendelse av overskuddet 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 foretakets regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringskikk i Norge.

BDO AS

Ellen Marie Marvik  
statsautorisert revisor  
(elektronisk signert)



# PENNEO

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

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

## Ellen Marie Mo Marvik

Partner

Serienummer: 9578-5997-4-628197

IP: 188.95.xxx.xxx

2021-04-08 10:41:43Z



Penneo Dokumentnøkkel: 8HQSO-DFWNN-XSFHT-07MGD-YD3ZX-HY3L

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

### Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validate>

**Kontantstrømoppstilling****HELSE STAVANGER HF**

Hele 1000 kroner

	2020	2019
<b>Kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter:</b>		
Årsresultat	218 000	78 382
Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-261	-17
Ordinære avskrivninger	208 934	210 655
Nedskrivninger varige driftsmidler	53	0
Endring i omløpsmidler	-293 463	-377 657
Endring i kortsiktig gjeld	145 839	190 617
Forskjell kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	-105 361	-27 048
Inntektsført investeringstilskudd	-8 248	-9 914
<b>Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter</b>	<b>165 494</b>	<b>65 018</b>
<b>Kontantstrøm fra investeringsaktiviteter:</b>		
Innbetalinger ved salg av varige driftsmidler	261	0
Utbetalinger ved kjøp av varige driftsmidler	-1 615 843	-694 025
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-24 284	-23 763
<b>Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter</b>	<b>-1 639 865</b>	<b>-717 788</b>
<b>Kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter:</b>		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	1 501 436	708 420
Utbetalinger ved nedbetalinger av langsiktig gjeld	-46 746	-48 871
Innbetalinger av investeringstilskudd	17 607	195
Endring andre langsiktige forpliktelser	8 261	-472
<b>Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter</b>	<b>1 480 558</b>	<b>659 272</b>
Netto endring i likviditet	6 186	6 503
Likvide midler 01.01	159 473	152 971
<b>Likvide midler 31.12</b>	<b>165 659</b>	<b>159 473</b>
<b>Likviditetsreserve 31.12</b>	<b>165 659</b>	<b>159 473</b>

HELSE STAVANGER HF

**Resultatregnskap**

Hele 1000 kroner

**HELSE STAVANGER HF**

	Note	2020	2019
<b>DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER</b>			
Basisramme	2,3	4 624 684	4 428 185
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	2 582 856	2 620 750
Andre driftsinntekter	2,3	383 707	241 267
<b>Sum driftsinntekter</b>		<b>7 591 247</b>	<b>7 290 201</b>
Kjøp av helsetjenester	4	382 937	388 879
Varekostnad	5	1 047 467	944 940
Lønn og andre personalkostnader	6	4 868 920	4 848 273
Ordinære avskrivinger	9	208 934	210 655
Nedskrivinger	9	53	0
Andre driftskostnader	6,7	867 756	833 232
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>2</b>	<b>7 376 067</b>	<b>7 225 979</b>
<b>Resultat fra drift</b>		<b>215 180</b>	<b>64 222</b>
<b>FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER</b>			
Finansinntekter	8	11 239	22 679
Andre finanskostnader	8	8 419	8 519
<b>Netto finansresultat</b>		<b>2 820</b>	<b>14 160</b>
<b>Resultat før skattekostnad</b>		<b>218 000</b>	<b>78 382</b>
<b>RESULTAT FOR ÅRET</b>		<b>218 000</b>	<b>78 382</b>
<b>OVERFØRINGER:</b>			
Overført annen egenkapital	14	218 000	78 382
<b>Sum overføringer</b>		<b>218 000</b>	<b>78 382</b>

Pernaxo Dokumentbeholdning: D:\YEDS-RTUX-4AA-4-EDHS-1805G-B\Q51

**Balanse**

Hele 1000 kroner

**HELSE STAVANGER HF**

	Note	2020	2019
<b>EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Immaterielle driftsmidler</b>			
Lisenser, programvare og goodwill	9	0	109
<b>Sum immaterielle eiendeler</b>		<b>0</b>	<b>109</b>
<b>Varige driftsmidler</b>			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	1 782 793	1 871 778
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler o.l.	9	445 482	396 756
Anlegg under utførelse	9	2 535 817	1 088 595
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>4 764 093</b>	<b>3 357 129</b>
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Investering i felleskontrollert virksomhet og tilknyttede selskaper	10	1 000	1 000
Investering i andre aksjer og andeler	10	311 533	287 249
Pensjonsmidler	15	265 928	160 663
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>578 461</b>	<b>448 912</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>5 342 553</b>	<b>3 806 150</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
Varer	11	41 774	19 580
Fordringer	12,22	2 108 659	1 837 386
Bankinnskudd, kontanter og liknende	13	165 659	159 473
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>2 316 088</b>	<b>2 016 438</b>
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>7 658 641</b>	<b>5 822 588</b>

Perneo Dokumentnr: KTEL: DYDED-K7:UX-4AA40-4EDHS-18DSG-8:Q:51

**Balanse**

Hele 1000 kroner

**HELSE STAVANGER HF**

	Note	2020	2019
<b>EGENKAPITAL OG GJELD</b>			
<b>Egenkapital</b>			
<b>Innskutt egenkapital</b>			
Foretaks kapital	14	100	100
Annen innskutt egenkapital	14	2 660 538	2 660 538
<b>Sum innskutt egenkapital</b>		<b>2 660 638</b>	<b>2 660 638</b>
<b>Opptjent egenkapital</b>			
Annen egenkapital	14	172 128	-45 872
<b>Sum opptjent egenkapital</b>		<b>172 128</b>	<b>-45 872</b>
<b>Sum egenkapital</b>		<b>2 832 766</b>	<b>2 614 766</b>
<b>Gjeld</b>			
<b>Avsetninger for forpliktelser</b>			
Pensjonsforpliktelser	15	0	96
Andre avsetninger for forpliktelser	16	169 428	151 809
<b>Sum avsetninger for forpliktelser</b>		<b>169 428</b>	<b>151 905</b>
<b>Annen langsiktig gjeld</b>			
Langsiktig gjeld til foretak i samme konsern	17,22	3 029 658	1 574 968
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>		<b>3 029 658</b>	<b>1 574 968</b>
<b>Sum langsiktige forpliktelser og annen langsiktig gjeld</b>		<b>3 199 086</b>	<b>1 726 873</b>
<b>Kortsiktig gjeld</b>			
Skyldige offentlige avgifter		329 065	342 279
Annen kortsiktig gjeld	18,22	1 297 723	1 138 671
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>1 626 789</b>	<b>1 480 950</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>4 825 875</b>	<b>3 207 823</b>
<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>		<b>7 658 641</b>	<b>5 822 588</b>

Stavanger, 31.12.2020 / 26.03.2021  
Styret for Helse Stavanger HFBjørn K. Erikstein  
Styrets lederChristine Sagen Helgø  
NestlederHelle Kristine Schøyen  
Administrerende direktørUnn Therese Omdal  
StyremedlemAud A. Mydland  
Ansattes rep./styremedlemAtle Døskeland  
Ansattes rep./styremedlemNina Langeland  
StyremedlemGunn Elin Rossland  
Ansattes rep./styremedlemLars Kåre Selland Kleppe  
Ansattes rep./styremedlemIvar Eriksen  
StyremedlemHege Ebeltoft  
StyremedlemKnut Vassbø  
Styremedlem

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678

Perenco Dokumentnr: DYDED-K7UX-4AA40-4EDHS-18DSG-EIQ51

**Kontantstrømoppstilling****HELSE STAVANGER HF**

Hele 1000 kroner

	2020	2019
<b>Kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter:</b>		
Årsresultat	218 000	78 382
Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-261	-17
Ordinære avskrivninger	208 934	210 655
Nedskrivninger varige driftsmidler	53	0
Endring i omløpsmidler	-293 463	-377 657
Endring i kortsiktig gjeld	145 839	190 617
Forskjell kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	-105 361	-27 048
Inntektsført investeringstilskudd	-8 248	-9 914
<b>Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter</b>	<b>165 494</b>	<b>65 018</b>
<b>Kontantstrøm fra investeringsaktiviteter:</b>		
Innbetalinger ved salg av varige driftsmidler	261	0
Utbetalinger ved kjøp av varige driftsmidler	-1 615 843	-694 025
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-24 284	-23 763
<b>Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter</b>	<b>-1 639 865</b>	<b>-717 788</b>
<b>Kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter:</b>		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	1 501 436	708 420
Utbetalinger ved nedbetalinger av langsiktig gjeld	-46 746	-48 871
Innbetalinger av investeringstilskudd	17 607	195
Endring andre langsiktige forpliktelser	8 261	-472
<b>Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter</b>	<b>1 480 558</b>	<b>659 272</b>
Netto endring i likviditet	6 186	6 503
Likvide midler 01.01	159 473	152 971
<b>Likvide midler 31.12</b>	<b>165 659</b>	<b>159 473</b>
<b>Likviditetsreserve 31.12</b>	<b>165 659</b>	<b>159 473</b>

HELSE STAVANGER HF

Fornio Dokumentnr: DYDED-K7UX-4AA-U-4EDHS-18D5C-9JQEI



## Note 1 Regnskapsprinsipper

### Generelt om regnskapet

Regnskapet for 2020 er satt opp i samsvar med Regnskapsloven av 1998, jf. lov om helseforetak. Regnskapet er utarbeidet etter norske regnskapsstandarder og retningslinjer gitt av eier.

Helse Stavanger HF ble stiftet 01.01.02 etter lov om helseforetak. På samme tid ble anleggsmidler og forpliktelser netto kr 1 875 293 423 overført til Helse Stavanger HF som et tingsinnskudd.

Som følge av at helseforetakene er non-profit-virksomheter der eier har stilt krav om resultatmessig balanse i driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital, representerer bruksverdi virkelig verdi for anleggsmidlene.

I åpningsbalansen er bruksverdi satt til gjenkjøpsverdi redusert for slit og elde og justert for teknisk standard. Der det på overtakelsestidspunktet var kjent at byggene ikke ville bli tatt i bruk eller bare tatt i bruk for en kortere periode, er verdien på åpningsbalansen redusert. For bygg og tomter er denne verdien basert på takster utarbeidet av uavhengige miljø høsten 2001.

### Konsolidering

Helse Stavanger HF inngår i konsernregnskapet til Helse Vest RHF og utarbeider ikke eget konsernregnskap. Konsernspissen Helse Vest RHF utarbeider det konsoliderte regnskapet. Konsernregnskapet utleveres på forespørsel ved henvendelse til Helse Vest RHF, Nådlandskroken 11, 4034 Stavanger.

### Grunnleggende prinsipper – vurdering og klassifisering

Regnskapet er basert på de grunnleggende prinsippene om historisk kost, sammenstilling, fortsatt drift, kongruens og forsiktighet. Transaksjoner regnskapsføres til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatføres når de er opptjent og kostnader sammenstilles med opptjente inntekter.

### Prinsipp for inntektsføring

Driftsinntektene kan deles i tre: Fast grunnfinansiering (basis) fra eier, aktivitetsbasert finansiering og andre driftsinntekter. Inntekter fra Helse- og omsorgsdepartementet som går via det regionale helseforetaket er bruttoført i Helse Vest RHF.

### Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen utgjør basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretaket fra Helse Vest RHF som fast bevilgning til drift og investeringer i foretaket. Grunnfinansieringen blir inntektsført i det regnskapsåret midlene tildeles. Inntektsføring av basisramme gjennom året skjer i samsvar med aktivitet.

### Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-refusjon (ISF = innsattsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjon fra Helfo og egenandeler), gjestepasientinntekter, inntekter fra selybetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgentjenester. Inntektsføringen skjer i den perioden aktiviteten er utført.

Inntekter vedrørende pasienter bosatt i andre regioner som er behandlet i helseforetaket er ført i regnskapet som gjestepasientinntekter. Inntekter vedrørende egne pasienter behandlet i andre regioner er ført som ISF-refusjon.

### Andre inntekter

Øremerkede tilskudd blir inntektsført i takt med bruk av midlene. Tilskudd til investeringer blir inntektsført i samme periode som avskrivningene på de aktuelle investeringene.

Gaver blir brukt i samsvar med de vilkår eller ønsker giver har for bruk av midlene. Dersom giver har vilkår eller ønske om at gaven skal brukes til konkrete aktiviteter, prosjekter eller investeringer, klassifiseres denne som tilskudd og regnskapsføres etter reglene for øremerkede tilskudd.

Salg av varer blir inntektsført ved levering. Tjenester blir inntektsført i den perioden de blir utført.

### Kostnadsføringstidspunkt sammenstilling

Utgifter blir sammenstilt med og kostnadsført samtidig med inntektsføring av de inntekter utgiftene kan knyttes til. Utgifter som ikke kan knyttes direkte til inntekter, kostnadsføres når de er påløpt.

### Klassifisering og vurdering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen et år etter anskaffelsestidspunktet, samt poster som knytter seg til varekretsløpet. Andre poster er klassifiserte som anleggsmidler/langsiktig gjeld.

Omløpsmidler er vurdert til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på opptakstidspunktet.

Femteo Dokumentnøkkel: DYDED-IT7UX-4AA-10-4EDHS-1UD3G-RJQ51



Anleggsmidler blir vurdert til kostpris. Anleggsmidler med en begrenset økonomisk levetid skal avskrives etter en plan. Anleggsmidler blir nedskrevet til virkelig bruksverdi ved verdifall som ikke forventes å være forbigående. Nedskrivninger blir reversert i den grad grunnlaget for nedskrivningen ikke lenger er til stede.

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

#### **Immaterielle eiendeler**

Utgifter knyttet til forskning og utvikling kostnadsføres løpende, da sammenhengen mellom utgifter til forskning og utvikling og tilhørende fremtidige inntekter er usikker. I enkelte tilfeller vil egen forskning og utvikling kunne medføre at det genereres en egen dokumenterbar og vesentlig kontantstrøm. Dersom slike kontantstrømmer kan forventes, blir slik forskning og utvikling aktivert.

Utgifter til andre immaterielle eiendeler er balanseført i den utstrekning kriteriene for balanseføring er oppfylt, det vil si at det forventes at disse vil gi framtidige inntekter eller vesentlig reduksjon i fremtidige kostnader. Dette gjelder hovedsakelig utgifter til lisenser og programvare. Immaterielle eiendeler som er balanseført avskrives over forventet økonomisk levetid fra det tidspunkt eiendelen blir tatt i bruk.

#### **Varige driftsmidler**

Varige driftsmidler inkluderer eiendom, anlegg og utstyr til bruk i produksjon, levering av varer eller administrative formål og som har varig levetid. Disse balanseføres til historisk anskaffelseskost fratrukket eventuelle akkumulerte av- og nedskrivninger.

Et driftsmiddel blir ansett som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år, og en kostpris på over kr 100 000.

Varige driftsmidler avskrives hovedsakelig lineært over økonomisk levetid fra det tidspunkt driftsmiddelet blir tatt i bruk. Ved fastsettelse av avskrivningsplan, blir det tatt hensyn til utraneringsverdi. Dersom det er indikasjoner på at driftsmidler har falt i verdi, blir driftsmiddelet nedskrevet til gjenvinnbart beløp dersom denne verdien er lavere enn regnskapsført verdi.

Tomter avskrives ikke da en antar at disse ikke har en begrenset levetid.

Investeringer i nybygg blir balanseført etter hvert som kostnadene påløper. Ved dekomponering av balanseførte kostnader til nybygg blir reelle kostnader for de ulike bygningsdelene lagt til grunn. Finansieringsutgifter ved tilvirkning av egne driftsmidler balanseføres.

Påkostninger eller utbedringer blir tillagt driftsmiddelets kostpris og avskrevet i takt med driftsmiddelet, mens utgifter til vedlikehold og reparasjoner blir kostnadsført etter hvert som de påløper.

Ved salg og utranering av anleggsmidler blir gevinst ført under andre driftsinntekter og tap under andre driftskostnader.

#### **Datterselskap**

Som datterselskap regnes annet selskap der helseforetaket normalt har en eierandel på over 50 prosent, og der investeringer er av langvarig og strategisk karakter og helseforetaket har bestemmende innflytelse. Datterselskap blir vurdert etter kostmetoden i selskapsregnskapet. Investeringen er vurdert til anskaffelseskost for aksjene med mindre det har vært nødvendig med nedskrivning. Det er gjort nedskrivning til virkelig verdi når verdifall har årsaker som ikke blir vurdert som forbigående, og det må anses nødvendig etter god regnskapsskikk. Nedskrivninger reverseres når grunnlaget for nedskrivning ikke lenger er til stede.

#### **Felleskontrollert virksomhet**

Som felleskontrollert virksomhet regnes selskap hvor eierne sammen har felles kontroll. Ingen deltaker alene har bestemmende innflytelse, men sammen har disse bestemmende innflytelse. Samarbeidet må være regulert i en samarbeidsavtale som hjemler felles kontroll, og deltakelsen må ikke være midlertidig.

#### **Tilknyttet selskap**

Med tilknyttet selskap menes selskap der eier har betydelig innflytelse uten at det foreligger konsernforhold eller felleskontrollert virksomhet. Med betydelig innflytelse menes normalt selskap der foretaket eier mellom 20 og 50 prosent.

Slike selskap blir vurdert etter kostmetoden i selskapsregnskapet. Dette innebærer at investeringen er vurdert til kostpris for aksjene med mindre det har vært nødvendig med nedskrivning. Det er gjort nedskrivning til virkelig verdi når verdifall har årsaker som ikke vurderes som forbigående, og det må anses nødvendig etter god regnskapsskikk. Nedskrivninger reverseres når grunnlaget for nedskrivning ikke lenger er til stede.

Utbytte og andre utdelinger er inntektsført samme år som de er avsatt i det tilknyttede selskapet. Dersom utbyttet overstiger det tilbakeholdte resultatet etter kjøpet, representerer den overskytende delen tilbakebetaling av investert kapital, og utdelingene er fratrukket verdien på investeringen i balansen.

I konsernregnskapet er tilknyttet foretak vurdert etter egenkapitalmetoden.



## Egenkapitalinnskudd i KLP

Egenkapitalinnskudd KLP er separate finansielle eiendeler og vurderes til anskaffelseskost, men nedskrives til virkelig verdi ved verdifall som forventes ikke å være forbigående.

## Pensjoner

Pensjonsordningen er i regnskapet behandlet etter Norsk regnskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Foretaksgruppen følger oppdatert rettleiding fra Norsk Regnskapsstiftelse justert for foretaksspesifikke forhold. Parameterne som er benyttet framgår av note om pensjoner. Helseregionenes pensjonsordninger, inkludert AFP, regnes som ytelsesbaserte ordninger.

Pensjonskostnader og pensjonsforpliktelse blir beregnet etter lineær opptjening basert på forutsetninger om diskonteringsrente, framtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden, framtidig avkastning på pensjonsmidler og forutsetninger fra aktuarien om dødelighet, frivillig avgang, osv.

Pensjonsmidler er vurdert til virkelig verdi. Netto pensjonsforpliktelse består av brutto pensjonsforpliktelse fratrukket virkelig verdi av pensjonsmidlene. Netto pensjonsforpliktelse balanseføres som en avsetning for forpliktelse, mens overfinansierte pensjonsordninger er klassifisert som langsiktig fordring i balansen. Arbeidsgiveravgift er tillagt for begge ordninger.

Endringer i forpliktelsen som skyldes endringer i pensjonsplaner, blir fordelt over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid. Endringer i pensjonsforpliktelser og pensjonsmidler som skyldes endringer og avvik fra forutsetningene for beregningene (estimatendringer) er fordelt over estimert gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid dersom avvikene ved starten av året er over 10 prosent av det største av brutto pensjonsforpliktelser og pensjonsmidler (korridor). Antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid er satt til 12 år.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnader, og inkluderer periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på beregnet pensjonsforpliktelse, forventet avkastning på pensjonsmidler, resultatført virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, resultatført virkning av avvik mellom faktisk og forventet avkastning, samt periodisert arbeidsgiveravgift.

Usikkerheten er i stor grad knyttet til bruttoforpliktelsen og ikke til den nettoforpliktelsen som fremkommer i balansen. Estimaterendringer som følge av endringer i nevnte parameter vil i stor grad periodiseres over gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid og ikke umiddelbart belaste resultatregnskapet slik som øvrige estimaterendringer.

Arbeidstakernes andel av pensjonspremien er fratrukket i lønnskostnadene.

## Varelager

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost etter FIFO- prinsippet og virkelig verdi. Om det av systemårsaker har vært umulig å benytte FIFO-prinsippet, er gjennomsnittsprisen lagt til grunn. Nedskrivning for påregnelig ukurans er gjort i samsvar med god regnskapsskikk.

Smittevernutstyr mottatt vederlagsfritt i forbindelse med nasjonal fordeling og distribusjon til kommuner og sykehus i 2020 er verdsatt til anskaffelseskost for tilsvarende varer i henhold til foretakenes avtalepris med leverandører.

## Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap fremkommer etter en konkret vurdering av enkeltfordringer og av fordringsmassen som helhet. Det er i tillegg gjort sjablongmessige avsetninger for de kravene det ikke er gjort en konkret avsetning for. Den sjablongmessige avsetningen er gjort på bakgrunn av aldersfordelingen av fordringsmassen.

## Betingede utfall

Om det er mer sannsynlig enn ikke at en forpliktelse vil inntreffe, og verdien kan estimeres pålitelig, blir det avsatt for den betingede forpliktelsen etter beste estimat.

## Segment

Inndelingen i segment bygger på foretakets interne styrings- og rapporteringsformål. Det presenteres tall for virksomhetsområde. Tallene er avstemt mot foretakets årsresultat og balanse. En har i tillegg delt inntektene etter geografi med utgangspunkt i bostedet til pasientene.

## Kontantstrømpoppstilling

Kontantstrømpoppstillingen er utarbeidet etter den indirekte metoden. Dette innebærer at en i analysen tar utgangspunkt i årsresultatet for foretaket for å kunne presentere kontantstrømmer tilført fra henholdsvis ordinær drift, investeringsvirksomhet og finansieringsvirksomhet.

## Konsernkontoordning

Det er etablert konsernkontoordning i SpareBank 1 SR-Bank ASA. Innskudd og gjeld innenfor denne ordningen er i regnskapet for foretaket klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld til Helse Vest RHF.



## Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert etter kursen ved utgangen av regnskapsperioden.

## Endringer i regnskapsprinsipper og feil

Virkning av endringer i regnskapsprinsipper og korrigeringer av vesentlige feil i tidligere årsregnskap blir ført direkte mot egenkapitalen og sammenligningstall blir endret.

## Sammenligningstall for forrige år

Der ny klassifisering er mer korrekt, er sammenligningstall endret tilsvarende.

## Skatt

Helseforetaket er ikke skattepliktig etter skatteloven § 2-30 første ledd bokstav g nr. 5.

## Note 2 Rapportering fra virksomheten

### Inntekter pr virksomhetsområde

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Somatikk	5 589 647	5 260 008
Psykisk helsevern VOP	1 067 757	1 158 859
Psykisk helsevern BUP	395 856	307 849
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbruk	179 250	215 144
Andre	358 737	348 342
Overføringer til datterforetak		
<b>Sum</b>	<b>7 591 247</b>	<b>7 290 201</b>

### Kostnader pr virksomhetsområde

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Somatikk	5 456 830	5 297 352
Psykisk helsevern VOP	1 106 540	1 118 919
Psykisk helsevern BUP	283 022	289 693
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbruk	190 645	187 962
Andre	339 030	332 054
Overføringer til datterforetak		
<b>Sum</b>	<b>7 376 067</b>	<b>7 225 979</b>

Virksomhetsområdet kalt «Andre» omfatter hovedsakelig kostnader og inntekter knyttet til ambulansse, pasienttransport, samt kostnader og inntekter som ikke er en del av spesialisthelsetjenesten.

### Driftsinntekter fordelt på geografi

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Helse Vest sitt opptaksområde	7 521 081	7 198 807
Resten av landet	64 333	67 887
Utlandet	5 833	23 507
<b>Sum</b>	<b>7 591 247</b>	<b>7 290 201</b>

I 2019 ble det foretatt en feil fordeling mellom Helse Vest sitt opptaksområde og Utlandet med kr 6 809. Dette beløpet er i årets rapport flyttet fra Utlandet til Helse Vest sitt opptaksområde.

Perneo Dokumentnr: DYDEO-KTUX-4AA-03-4EDHS-1BESG-BQSI

**Note 3 Driftsinntekter**

Hele 1000 kroner

	2020	2019
<b>Basisramme</b>		
Basisramme	4 624 684	4 428 185
<b>Aktivitetsbasert inntekt</b>		
Behandling av egne pasienter i egen region *	2 033 962	2 031 949
Behandling av egne pasienter i andre regioner *	87 177	113 363
Behandling av andre pasienter i egen region	64 333	67 887
Poliklinikkinntekter	368 731	346 355
Utskrivningsklare pasienter	14 411	30 211
Annen aktivitetsbasert inntekt	14 242	30 985
<b>Annen driftsinntekt</b>		
Kvalitetsbasert finansiering	20 903	20 071
Øremerkede midler til andre formål	266 679	107 285
Investeringsstilskudd ført som inntekt	8 248	9 914
<b>Andre driftsinntekter</b>	<b>87 877</b>	<b>103 997</b>
<b>Sum</b>	<b>7 591 247</b>	<b>7 290 201</b>

\* Inntekter kalt «Behandling av egne pasienter i egen region» og «Behandling av egne pasienter i andre regioner» består av ISF-refusjoner.

I forbindelse med Covid-19 fikk Helse Stavanger HF tildelt ekstra basisramme på 275 millioner kroner samt øremerket tilskudd på 124 millioner kroner for å dekke økte kostnader og tapte aktivitetsbaserte inntekter.

**Aktivitetstall**

Hele 1000 kroner

	2020	2019
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG-poeng iht Sørge-for-ansvaret	87 057	91 015
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	84 888	87 904
Antall polikliniske konsultasjoner	344 509	350 076
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	197	188
Antall polikliniske konsultasjoner	55 254	54 434
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	19 308	18 850
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	2 449	2 502
Antall polikliniske konsultasjoner	75 450	77 894
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	11 752	12 862
<b>Aktivitetstall tverrfaglig spes. rusbehandling</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	175	219
Antall polikliniske konsultasjoner	34 725	26 425
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	6 494	4 642

Hovedårsak til nedgang i aktivitet sammenlignet med 2019 skyldes nedstenging av samfunnet grunnet Covid-19.

Penneo Dokumentnr: DYDEA-KTU-40-40-4EDHS-18DSG-BJCS



## Note 4 Kjøp av helsetjenester

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	242 998	283 201
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	6 425	3 724
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	21 800	17 076
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	4 705	2 870
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	3 034	7 302
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	15 250	11 538
Kjøp fra utlandet	3	0
<b>Sum gjestepasientkostnader</b>	<b>294 215</b>	<b>325 711</b>
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	39 702	21 781
Luftambulanse	118	0
Kjøp av andre ambulansetjenester	12 767	12 930
Andre kjøp av helsetjenester (inkl. avtalespesialister)	36 136	28 458
<b>Sum kjøp av andre helsetjenester</b>	<b>88 723</b>	<b>63 168</b>
<b>Sum kjøp av helsetjenester</b>	<b>382 937</b>	<b>388 879</b>

## Note 5 Varekostnader

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Legemidler	582 720	565 716
Medisinske forbruksvarer	378 811	318 987
Andre varekostnader til egen bruk	77 942	52 462
Innkjøpte varer for videresalg	7 994	7 776
<b>Sum varekostnader</b>	<b>1 047 467</b>	<b>944 940</b>

## Note 6 Lønn og andre godtgjørelse

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Lønnskostnader	3 842 620	3 603 523
Arbeidsgiveravgift*	505 577	510 199
Pensjonskostnader inkl. arbeidsgiveravgift	481 341	700 909
Andre ytelser	40 302	39 684
- Balansførte lønnskostnader egne tansatte	-920	-6 043
<b>Sum lønn og personalkostnader</b>	<b>4 868 920</b>	<b>4 848 273</b>

Gjennomsnittlig antall ansatte

8 066

7 901

Gjennomsnittlig antall årsverk

6 319

6 087

\* Som tiltakspakke for å håndtere de økonomiske konsekvensene av Covid-19 vedtok Stortinget i revidert nasjonalbudsjett en

Penneo Dokumentnr: DYED-KTUX-4AA-0-4EDHS-1BD5G-BJCS1



reduksjon i satsen for arbeidsgiveravgift med 4% for 3. termin i 2020. For Helse Stavanger HF utgjør dette en reduksjon i kostnad til arbeidsgiveravgift på 33,4 millioner kroner.

## Godtgjørelse til styret

Hele 1000 kroner

Godtgjørelse til styret	2020	2019
Av dette godtgjørelse til styreleder	1 451	1 338
	235	217

Godtgjørelse til medlemmer av styret							Ytelse fra andre foretak i Helse Vest	
Navn	Tittel	Styre-honorar	Lønn	Annen godtgjørelse	Sum	Tjenesteperiode	Honorar/lønn	Annen godtgjørelse
Bjørn K. Erikstein	Styreleder	199	0	0	199	10 mnd.		
Christine Sagen Helgø	Nestleder	138	0	0	137	10 mnd.		
Stener Kvinnsland	Styreleder	36			36	2 mnd.		
Grethe Høiland	Nestleder	25			25	2 mnd.		
Unn Therese Omdal	Styremedlem	132	0	0	132	12 mnd.		
Aud Hølland Riise	Styremedlem	86	527	0	613	6 mnd.		
Egil Olsen	Styremedlem	131	722		853	12 mnd.		
Nina Langeland	Styremedlem	132	0	0	132	12 mnd.		
Lars Kåre Selland Kleppe	Styremedlem	131	1 631	0	1 762	12 mnd.		
Ole Kristian Hetland	Styremedlem	20			20	2 mnd.		
Knut Vassbø	Styremedlem	132	0	0	132	12 mnd.		
Gunn Elin Rosslund	Styremedlem	131	748	0	879	12 mnd.		
Ivar Eriksen	Styremedlem	0	0	0		12 mnd.		
Hege Ebeltoft	Styremedlem	112	0	0	112	10 mnd.		
Aud A. Mydland	Styremedlem	45			45	12 mnd.		
<b>Sum</b>		<b>1 450</b>	<b>3 628</b>		<b>5 077</b>			

Det er ikke gitt lån eller garantier til styreleder eller styremedlemmer i Helse Stavanger HF.

Pernico Dokument.no/Kkci: DYDED-KT7UX-6AA-0-4EDHS-1BD5G-8Q5I

**Lønn og annen godtgjørelse til ledende personell**

Hele 1000 kroner

Lønn og annen godtgjørelse til ledende personell							Lønn fra andre foretak i Helse Vest jf. lønns- og trekkoppgave for 2020	
Navn	Tittel	Lønn*	Pensjon	Annen godtgjørelse	Sum	Tjenesteperiode **	Lønn	Pensjon og annen godtgjørelse
Inger Cathrine Bryne	Administrerende direktør	673	323	2	998	3 mnd.		
Helle Kristine Schøyen***	Kons/Administrerende direktør	1 585	283	5	1 873	12 mnd.		
Eldar Søreide	Fagdirektør	1 445	230	7	1 682	12 mnd.		
Helga Tau Strand Vestbø	Kommunikasjonsdirektør	1 160	315	5	1 480	12 mnd.		
Ketil Helgevold	Divisjonsdirektør	1 306	312	6	1 624	12 mnd.		
Anne Ree Jensen	Klinikkssjef	1 308	221	7	1 536	12 mnd.		
Elisabeth Farbu	Klinikkssjef	1 590	245	5	1 840	12 mnd.		
Erna Harboe	Klinikkssjef	1 607	219	5	1 831	12 mnd.		
Hans Tore Frydnes	Klinikkssjef	1 427	215	5	1 647	12 mnd.		
Henning Garsjø	Klinikkssjef	1 308	323	5	1 636	12 mnd.		
Lars Conrad Moe	Klinikkssjef	1 304	232	5	1 541	12 mnd.		
Geir Lende	Klinikkssjef	1 607	225	5	1 837	12 mnd.		
Lena Ailin Heimvik	Klinikkssjef	1 249	228	5	1 482	12 mnd.		
Bent Horpestad	Klinikkssjef	1 149	219		1 368	2 mnd.		
Solve Braut	Kons Klinikkssjef	1 104	257	5	1 366	7 mnd.		
Terje Bakkelund	Klinikkssjef	842	185	5	1 032	12 mnd.		
Maiken Jonassen	Personal og Organisasjonsdirektør	1 347	291	5	1 643	12 mnd.		
Tor Albert Ersdal	Økonomi og finansdirektør	1 493	376	5	1 874	12 mnd.		
Kari Jøssang	Prosjekt direktør, org-utvikling SUS2023	1 154	350	5	1 509	12 mnd.		

\* Lønn er regnet ut på følgende grunnlag: fastlønn + feriepenger – trekk i lønn for ferie

\*\* Tjenestetid/-periode er perioden i regnskapsåret vedkommende har vært deltager i foretakets ledergruppe.

\*\*\* Fikk stillingen Kons. adm.dir fra 23.03. 2020 og Administrerende direktør fra 24.06. 2020

**Erklæring om fastsettelse av lønn og godtgjørelse for ledende personell**

Helse Stavanger HF definerer personer i stillingene: Administrerende direktør, fagdirektør, kommunikasjons- og stabssjef, divisjonssjef, kommunikasjonsjef, klinikkssjef, personal- og organisasjonsdirektør, økonomi- og finansdirektør som utgjør samlet en kollektiv ledelse som ledende personell.

Helse Stavanger HF følger retningslinjer for ansettelsesvilkår for ledere i statlige foretak og selskap (fastsatt 13.02.2015 av Nærings- og fiskeridepartementet) hvor hovedprinsippet er at

- Lederlønn i foretakene skal være konkurransedyktig, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskap/foretak. Foretaket skal bidra til moderasjon i lederlønningene.

Pårneve Dokumentnr: DYDED-KTUX-4AA-0-4EDFIS-1RDSYG-BQ5I



## Utredning lederlønnspolitikken i 2020

Helse Stavanger HF forholder seg til vedtatte retningslinjer for lederlønninger. Styreleder i Helse Vest RHF har hatt dialog med styrelederne i helseforetakene i forbindelse med regulering av lønn til administrerende direktør. Styret i Helse Stavanger HF vurderer en gang per år administrerende direktørs lønn. Styret behandler årlig sak om forhandlingsfullmakt for lønnsoppjøret, herunder fullmakt for gjennomføring av lønnsregulering for ledergruppen.

### Lønn til medlemmer ledergruppen ble i 2020 justert slik:

Hele 1000 kroner

Navn	Tittel	Gammel lønn	Ny lønn	Økning i prosent
Helle Kristine Schøyen*	Klinikkssjef, Kons adm.dir og Adm. dir	1 571	1 890	20,31
Eldar Søreide	Fagdirektør	1 432	1 456	1,68
Helga Tau Strand Vestbø	Direktør kommunikasjons- og stabs avdelingen	1 145	1 165	1,75
Ketil Helgevold**	Divisjonsdirektør	1 254	1 388	10,69
Anne Ree Jensen	Klinikkssjef	1 306	1 329	1,76
Elisabeth Farbu	Klinikkssjef	1 571	1 601	1,91
Erna Harboe	Klinikkssjef	1 587	1 614	1,70
Hans Tore Frydnes	Klinikkssjef	1 426	1 481	1,70
Henning Garsjø	Klinikkssjef	1 306	1 329	1,76
Lars Conrad Moe	Klinikkssjef	1 288	1 310	1,71
Geir Lende	Klinikkssjef	1 587	1 614	1,70
Lena Heimvik	Klinikkssjef	1 250	1 271	1,68
Terje Bakkelund	Klinikkssjef	845	859	1,66
Maiken Jonassen	Personal og organisasjonsdirektør	1 346	1 369	1,71
Tor Albert Ersdal	Økonom og finansdirektør	1 475	1 500	1,69
Kari Jøssang	Prosjekt direktør, Org.utvikling SUS2023	1 143	1 163	1,75

\* Helle Kristine Schøyen: Tillegg på kr 240 000 kons fra 23.03.2020-23.06.2020

Lønn fra 24.06.2020 1 890 000 som Administrerende direktør

\*\* Ketil Helgevold: Hadde 31.08.2020 en årslønn på kr 1 253 900. Ble justert med kr 110 0000 fra 01.09.2020, ny lønn kr 1 363 900. Ekstraordinær lønnsjustering for å rekruttere/beholde. Ord. lønnsoppjør 2020 kr 23 200 og ny lønn kr 1 387 100.

I tillegg til lønn har medlemmene i ledergruppen fri bruk av mobiltelefon og mulighet for dekning av internett og avis. Lønnsjusteringene er gjennomført etter andre lønnsjusteringer i helseregionen, men er gjort gjeldende for hele 2020 for administrerende direktør og de øvrige i ledergruppen.

Lønnsjusteringene gjelder fra 1. januar 2020 for administrerende direktør og for resten av ledergruppen

### Retningslinjer for 2020

Til grunn for Helse Stavanger HF's retningslinjer, ligger blant annet generelle retningslinjer for ledere i statlige foretak (fastsatt 13.02.2015 av Nærings- og fiskeridepartementet) hvor hovedprinsippet er at lederlønningene i foretaket skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende foretak. Foretaket skal bidra til moderasjon i lederlønningene.

### Fastsettelse av basislønn

Ved fastsettelse av basislønn skal følgende kriterier legges til grunn:

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

Remise Dokumentnr: DYDED-K7UX-4A4-0-4EDHS-18D5G-BQ251



Dette innebærer at årlige justeringer av lederlønnene ikke skal skje før de årlige tariffoppgjørene i spesialisthelsetjenesten er avsluttet.

#### Naturalytelser

Ytelsene blir vurdert i forhold til hvilket behov leder har for å fungere i stillingen, likevel begrenset til:

- Mobiltelefonordning i tråd med hva som er fastsatt i foretaket
- Alminnelige forsikringsordninger iht. til lov og avtaler
- Eventuelt avisabonnement
- Internett

#### Pensjonsordning

Ledende ansatte skal være omfattet av offentlig tjenstepensjon på lik linje med andre ansattes vilkår gjennom ordinær ordning i KLP. Det er ikke anledning til å inngå avtale om pensjon utover ordinære vilkår gjennom KLP.

#### Sluttvederlag

Det er inngått avtale med administrerende direktør om inntil 12 måneders etterlønn, dersom hun blir sagt opp eller selv sier opp på oppfordring fra styret eller styreleder.

Avtalen gjelder ikke dersom det foreligger grovt pliktbrudd eller vesentlig mislighold av arbeidsavtalen.

Rett til etterlønn bortfaller dersom hun tiltrer annen stilling i eller utenfor helseforetaket eller mottar inntekt fra egen næringsvirksomhet.

En av klinikkjefene har følgende avtale: «Ved oppsigelse/fratreden fra stillingen gis det permisjon med lønn i tre måneder i tillegg til oppsigelsestid. uavhengig av om det kreves arbeidspplikt i permisjonstiden.»

#### Variable godtgjørelser eller særskilte ytelser som kommer i tillegg til basislønn

Det blir ikke gitt variable tillegg til ledende ansatte i Helse Stavanger HF.

#### Andre forhold

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

#### **Godtgjørelse til revisor**

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Revisjon etter loven	396	330
Utvidet revisjon	163	12
Andre oppgaver som medfører attestasjoner	27	7
Andre tjenester utenfor revisjon	1	25
<b>Sum honorar til revisor</b>	<b>587</b>	<b>374</b>
<b>Honorar til revisor i henhold til inngått avtale:</b>	<b>480</b>	<b>330</b>

Honorar er oppgitt eksklusiv merverdiavgift.

#### **Note 7 Andre driftskostnader**

Pennneo Dokumentnr:Kkei.DYDED-K7UX-4A-40-4EDHS-18D5G-8Q5I



Hele 1000 kroner

	2020	2019
Transport av pasienter	80 575	90 013
Kostnader lokale inkl. energi og brensel	119 950	123 061
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, mv	136 239	114 055
Reparasjon, vedlikehold og service	91 262	72 388
Konsulenttjenester	48 241	43 380
Annen ekstern tjeneste	321 545	298 789
Kontor- og kommunikasjonskostnader	24 348	26 553
Kostnader knyttet til transportmidler	7 689	7 277
Reisekostnader	12 381	31 145
Forsikringskostnader	2 894	1 289
Pasientskadeerstatning	2 687	1 578
Andre driftskostnader	19 943	23 705
<b>Sum andre driftskostnader</b>	<b>867 756</b>	<b>833 232</b>

## Note 8 Finansposter

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Interne renteinntekter i foretaksgruppen	8 927	0
Andre renteinntekter	2 116	22 621
Andre finansinntekter	196	58
<b>Sum finansinntekter</b>	<b>11 239</b>	<b>22 679</b>
Interne rentekostnader i foretaksgruppen	18 681	15 056
Andre rentekostnader*	-11 988	-6 768
Andre finanskostnader	1 726	231
<b>Sum finanskostnader</b>	<b>8 419</b>	<b>8 519</b>

\*Andre rentekostnader består av forsinkelsesrenter 1 441 – balanseførte lånekostnader 13 429 = - 11 988

## Note 9 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

### Immaterielle eiendeler

Hele 1000 kroner

	Lisenser og programvare	Sum
Kostpris 01.01	8 984	8 984
Tilgang i året		
Tilgang virksomhets- overtagelse		
Avgang i året		
Fra prosjekt under utvikling		
<b>Kostpris 31.12</b>	<b>8 984</b>	<b>8 984</b>
Akk. avskrivninger	8 984	8 984

Penneo Dokumentnr: Kket: DYEED-K77UX-4AA-49-4EDHS-1BD5G-8Q5I



<b>Akk. nedskrivninger</b>		
<b>Balanseført verdi 31.12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Ordinære avskrivninger i året	109	109
Ordinære nedskrivninger		
Levetid	5-10	
Avskrivningsplan	Lineær	

#### Varige driftsmidler:

Hele 1000 kroner

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utføring	Medisinsk- teknisk utstyr	Transport- middel, inv. og utstyr	Sum
<b>Kostpris 01.01</b>	<b>122 399</b>	<b>3 871 438</b>	<b>1 088 595</b>	<b>1 585 254</b>	<b>340 422</b>	<b>7 008 107</b>
Tilgang i året		10 501	1 457 844	135 227	12 270	1 615 843
Tilgang virksomhetsovertagelse						
Avgang i året					-899	-899
Fra anlegg under utførelse		449	-10 622	975	9 197	0
<b>Kostpris 31.12</b>	<b>122 399</b>	<b>3 882 388</b>	<b>2 535 817</b>	<b>1 721 456</b>	<b>360 991</b>	<b>8 623 051</b>
Akk. avskrivninger 31.12		2 213 801		1 349 680	287 231	3 850 712
Akk. nedskrivninger 31.12		8 193			53	8 246
<b>Balanseført verdi 31.12</b>	<b>122 399</b>	<b>1 660 394</b>	<b>2 535 817</b>	<b>371 776</b>	<b>73 706</b>	<b>4 764 093</b>
Ordinære avskrivninger i året		99 935		88 545	20 345	208 825
Nedskrivninger i året		0			53	53
Balanseførte lånekostnader			13 429			13 429
Levetider		0-60		0-11	0-10	
Avskrivningsplan	Ingen	Lineær	Ingen	Lineær	Lineær	

#### Leieavtaler

Hele 1000 kroner

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transport- middel, inv. og utstyr	Sum
Leiebeløp		76 436		1 495	25 974	103 906
Rest leietid		1-20		4-15	3-15	

#### Langsiktige byggeprosjekter

Hele 1000 kroner

Investerings- prosjekt	Akk. regn. per 31.12 i år	Akk regn. per 31.12 i fjor	Tot.kostn. ramme	Prognose sluttsum	Avvik fra budsjett	Planlagt ferdigstilt
NyeSUS	2 580 022	1 125 001	11 238 837	11 238 837	0	31.12.20
<b>Sum</b>	<b>2 580 022</b>	<b>1 125 001</b>	<b>11 238 837</b>	<b>11 238 837</b>	<b>0</b>	<b>24</b>

SUS 2023 har endret navn til NyeSUS og inkluderer utvidelsen av E-bygget.

Penneo Dokumentno: DYDED-K7UX-4A4-0-4EDHS-18DSG-0IQ5I



Beløpene inkluderer MTU investert på Våland som skal brukes på Ullandhaug. MTU var ikke inkludert i noten i fjorårsregnskapet, og er derfor justert med 48,91 millioner kroner i tallene for akk. regn. per 31.12. i fjor.

## Note 10 Eiendeler i tilknyttet selskap og andre aksjer/andeler

### Aksjer og andeler i tilknyttet selskap

Hele 1000 kroner

	Kostpris ved kjøp	Balanseført egenkapital på kjøps-tidspunkt	Balanseført verdi 01.01	Balanseført verdi 31.12	Andre endringer i året	Resultat i året	Nedskrivning i året
Stavanger Helse-forskning AS, 48%, Stavanger	1 000	1 769	1 000	1 000		875	
<b>Sum</b>	<b>1 000</b>	<b>1 769</b>	<b>1 000</b>	<b>1 000</b>	<b>0</b>	<b>875</b>	<b>0</b>

Andeler i tilknyttet virksomhet blir innarbeidet i konsernregnskapet for Helse Vest etter egenkapitalmetoden.

### Andre aksjer og andeler

Hele 1000 kroner

	Hovedkontor	Egenandel	Stemme-andel	Balanseført verdi	Egenkapital	Resultat i året	Rev. nedskr./neds kr i året
Valide AS	Stavanger	4,57%	4,57%	1 000	60 168	3 691	
Andeler i diverse borettslag	Stavanger			245			
<b>SUM</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1 245</b>	<b>60 168</b>	<b>3 691</b>	<b>0</b>

### Investeringer i aksjer og andeler

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Sum eiendeler i tilknyttet selskap	1 000	1 000
<b>Sum investeringer i FKV og TS</b>	<b>1 000</b>	<b>1 000</b>
Andre aksjer og andeler	1 245	1 245
Egenkapitalinnskudd i KLP	310 288	286 004
<b>Sum investeringer i andre aksjer og andeler</b>	<b>311 533</b>	<b>287 249</b>

KLP, som er et gjensidig selskap, har dekket behovet for egenkapital gjennom innskudd fra kundene. I tillegg til dette kapitalinnskuddet er det bygget opp et egenkapitalfond i selskapet for hver kunde. Dette fondet består av opptjent egenkapital. Det samlede egenkapitalinnskuddet i KLP kan endres noe fra et år til det neste, selv om det verken er tapt egenkapital eller innbetalt nye innskudd. Dersom en kunde flytter pensjonsordningen sin fra KLP til en annen pensjonsinnretning, vil kundens del av egenkapitalinnskuddet bli betalt tilbake. Dette er den eneste situasjonen der kunden faktisk kan disponere egenkapitalinnskuddet sitt.

## Note 11 Varelager

Pensio Dokumentnr:kket: DYDED-KTUX-4AA40-4EDHS-1BD5G-BJCEI



Hele 1000 kroner

	2020	2019
<b>Varer for videresalg:</b>		
Handelsvarer	3	6
<b>Sum varer for videresalg</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
Varelager til egen bruk	41 770	19 574
<b>Sum varelager</b>	<b>41 774</b>	<b>19 580</b>
<b>Kostpris lager</b>	<b>41 774</b>	<b>19 580</b>
<b>Bokført verdi 31.12</b>	<b>41 774</b>	<b>19 580</b>

Smittevernutstyr mottatt vederlagsfritt i forbindelse Covid-19 og nasjonal fordeling og distribusjon til kommuner og sykehus utgjør 18,6 millioner kroner og inngår i varebeholdningen. Smittevernutstyret er verdsatt til avtalepris for tilsvarende varer.

**Note 12 Kundefordringer og andre fordringer**  
Hele 1000 kroner

	2020	2019
Kundefordringer	68 401	76 550
Konsernkonto	1 986 571	1 569 681
Fordringer til foretak i foretaksgruppen	17 367	154 775
Oppsamlede inntekter	10 421	8 051
Andre kortsiktige fordringer	25 894	28 329
<b>Sum fordringer 31.12</b>	<b>2 108 655</b>	<b>1 837 386</b>

**Endring i avsetning tap på kundefordringer:**

Avsetning for tap på kundefordringer per 1.1	14 691	10 462
Endring i årets avsetning tap på kundefordringer	3 604	4 229
<b>Sum avsetning for tap på fordringer 31.12</b>	<b>18 296</b>	<b>14 691</b>

**Konstaterte tap på fordringer i året**

97 1 353

**Kundefordringer har følgende fordeling på forfall:**

Kundefordringer som ikke er forfalt til betaling	43 198	31 385
Kundefordringer forfalt med 1 - 30 dager	2 841	5 843
Kundefordringer forfalt med 31 - 60 dager	-564	4 270
Kundefordringer forfalt med 61 - 90 dager	2 590	3 023
Kundefordringer forfalt med mer enn 90 dager	20 336	32 029
<b>Sum kundefordringer 31.12</b>	<b>68 401</b>	<b>76 550</b>

**Note 13 Kontanter og bankinnskudd**

Regnskap Dokumentasjonsnummer: DYDED-KTUX-4A-40-4EDHS-1BD5G-6IQSI



Hele 1000 kroner

	2020	2019
Skattetreksmidler	165 357	159 119
Andre bundne konti*	0	2
<b>Sum bundne kontanter og bankinnskudd</b>	<b>165 357</b>	<b>159 120</b>
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundne	302	353
<b>Sum kontanter og bankinnskudd</b>	<b>165 659</b>	<b>159 473</b>

\* F.eks. pasientmidler og depositum.

Helse Vest har konsernkontoordning i SpareBank 1 SR-Bank ASA. Helse Vest RHF har driftskreditt i Norges Bank.

#### Note 14 Egenkapital

Hele 1000 kroner

	Foretakskapital*	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderingsforskjeller	Annen egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12. i fjor	100	2 660 538	0	-45 872	2 614 766
Korr. av feil i tidl. årsregnskap					
<b>Egenkapital 01.01. i år</b>	<b>100</b>	<b>2 660 538</b>	<b>0</b>	<b>-45 872</b>	<b>2 614 766</b>
Egenkapitals-transaksjoner					
Resultat dette året				218 000	218 000
<b>Egenkapital 31.12. i år</b>	<b>100</b>	<b>2 660 538</b>	<b>0</b>	<b>172 128</b>	<b>2 832 766</b>

\* Egenkapitalen beløp seg til 1 andel pålydende kr 100 000. Andelen eies av Helse Vest RHF

#### Styringsmål fra eier

Hele 1000 kroner

Styringsmål fra eier	2020	2019	2002-2020
Årsresultat	218 000	78 382	-45 728
Overført fra strukturfond			195 668
Korrigert for endrede levetider			138 436
<b>Korrigert resultat</b>	<b>218 000</b>	<b>78 382</b>	<b>288 375</b>
Økte pensjonskostnader hensyntatt i resultatkravet			
<b>Resultat jf. krav</b>	<b>218 000</b>	<b>78 382</b>	<b>-498 792</b>
Resultatkrav	100 000	90 000	478 164
<b>Avvik fra resultatkravet</b>	<b>118 000</b>	<b>-11 618</b>	<b>-688 581</b>

#### Note 15 Pensjonsforpliktelse

Hele 1000 kroner

Publiseringsdokumentnr: DYDED-KTUY-4A-40-4EDHS-1825G-EQ5I



	2020	2019
Oppsamlet pensjonsforpliktelse	13 066 645	11 447 932
Pensjonsmidler	11 078 242	10 569 189
<b>Netto pensjonsforpliktelse</b>	<b>-1 988 403</b>	<b>-878 743</b>
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	-280 365	-123 903
Ikke resultatført tap/vinst av estimat- og planavvik inkl. aga	2 534 695	1 163 212
<b>Netto bokførte midler inkl. arbeidsgiveravgift</b>	<b>265 928</b>	<b>160 567</b>
<b>Av dette balanseført netto pensjonsforpliktelse inkl. aga.</b>	<b>0</b>	<b>-96</b>
<b>Av dette balanseført netto pensjonsmidler inkl. aga.</b>	<b>265 928</b>	<b>160 663</b>
Av pensjonsmidler utgjør premiefond	292 078	316 611
<b>Spesifikasjon av pensjonskostnad:</b>		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	521 566	558 379
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	271 563	312 330
<b>Brutto pensjonskostnad i året</b>	<b>793 130</b>	<b>870 709</b>
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-404 724	-420 676
Administrasjonskostnader	27 764	26 999
<b>Netto pensjonskostnad inkl. administrasjonskostnad</b>	<b>416 169</b>	<b>477 032</b>
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kostnad	55 226	67 262
Resultatført aktuarielt tap(gevinst)	3 168	81 754
Resultatført aga av aktuarielt tap(gevinst)	4 734	18 229
Resultatført planendring	0	54 439
<b>Netto pensjonskostn. inkl. arbeidsgiveravgift</b>	<b>479 297</b>	<b>698 716</b>
Andre pensjonskostnader*	2 048	2 194
<b>Sum pensjonskostnader</b>	<b>481 345</b>	<b>700 910</b>
<b>Økonomiske forutsetninger:</b>		
Diskonteringsrente	1,70	2,30
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,10	3,80
Årlig lønnsvekst	2,25	2,25
Årlig pensjonsregulering	1,24	1,24
Årlig vekst i grunnbeløp til folketrygden	2,00	2,00
Antall yrkesaktive personer med i ordningen	7 354	6 534
Antall personer med i ordningen	10 406	10 042
Antall pensjonister med i ordningen	4 370	4 143
<b>Spesifikasjon av premiefond</b>		
Saldo 1.1.	316 611	306 637
Tilført premiefond	76 567	85 676
Uttak fra premiefond	-101 100	-75 702
<b>Saldo per 31.12.</b>	<b>292 078</b>	<b>316 611</b>

Pensneo Dokumentno:Kkret: DYDED-KT7UX-4AA40-4EDH5-18D5G-BIQ5I



\* Gjelder premie betalt for pensjonsforsikring som ikke er aktuarberegnet, servicepensjoner og andre kostnader som vedrører pensjon og sikringsordning.

Foretaket har ytelsesbasert tjenestepensjonsordning i KLP og SPK. Disse pensjonsordningene tilfredsstiller kravene i lov om offentlig tjenestepensjon.

### Pensjonsordningen

Tariffestet tjenestepensjon for de ansatte er sikret i pensjonsordninger. Dette gjelder alders-, uføre-, etterlatte-, tidligpensjon, AFP og betinget tjenestepensjon. Årskullene født før 1963 er sikret tidligpensjon og AFP 62-67 år. Årskullene født fra 1963 er sikret betinget tjenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krever det samordnes pensjonene med utbetalingene fra folketrygden. Det tjenes ikke opp pensjon for lønn over 12G (folketrygdens grunnbeløp).

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

### Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetningene per 31.12.2020 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2020. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2020. Beste estimat på midler er basert på avkastningen i KLP/SPK for 2020.

### Demografiske forutsetninger:

	31.12.2020	31.12.2019
Benyttet tabell over dødelighet	K2013BE	K2013BE
Benyttet tabell for uføre	KU2020	KU2020
Uttak AFP etter erfaring	15-42,5 %	15-42,5 %

### Frivillig avgang for sykepleiere (i %)

Alder (i år)	< 20	20-23	24-25	26-30	31-45	46-50	>50
Sykepleiere	25	15	10	6	4	3	0

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

Alder (i år)	< 24	24-29	30-39	40-50	51-55	>55
Sykehusleger/Fellesordningen	25	15	7,5	5	3	0

### Kort om ikke resultatførte estimatavvik

I samsvar med god regnskapsskikk, benytter Helse Vest RHF reglene om "korridor" og fordeling over gjenværende opptjeningsstid ved behandling av estimatavvik knyttet til pensjonsordningen. Estimatavvik utover "korridoren" resultatføres med 1/12-del.

### Note 16 Avsetning for langsiktige forpliktelser

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Avtalefestet permisjon*	94 400	86 214
Investeringsstilskudd**	71 371	62 013
Avsetning til pasientskadeerstatning***	3 657	3 582
<b>Sum avsetning for forpliktelser</b>	<b>169 428</b>	<b>151 809</b>

\* Avsetning inkluderer overlege- og spesialiststillinger:

Det er forutsatt uttak for overleger (tall i %)	2020	2019
	62	61

Overleger og spesialister har avtalefestet rett til 4 måneder studiepermisjon hvert 5. år. Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen blir kostnadsført og avsatt som langsiktig forpliktelse etter hvert som retten blir opparbeidet.

Femeco Dokumentkontroll: DYDED-RTUX-4AA40-4EDFIS-18D5G-BKQ5I



\* Det er gjort en vurdering av lønn og opptjeningstid for den enkelte legen. Avsetningen inkluderer sosiale utgifter (pensjon, feriepenger og arbeidsgiveravgift). Det er forutsatt uttak med 62 % av totalt opptjente rettigheter.

\*\* Investeringsstilskuddet blir inntektsført i takt med avskrivningene på den finansierte investeringen.

\*\*\* Det er avsatt for beregnede forpliktelser for egenandeler vedrørende pasientskader som er meldt til Norsk Pasientskadeerstatning.

## Note 17 Annen langsiktig gjeld

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Gjeld til foretak i samme foretaksgruppe	3 029 658	1 574 968
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>	<b>3 029 658</b>	<b>1 574 968</b>

Av dette langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	2 745 610	1 289 258
---	-----------	-----------

## Note 18 Annen kortsiktig gjeld

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Leverandørgjeld	235 897	298 774
Kortsiktig gjeld til foretak i samme konsern	260 872	222 600
Skyldige feriepenger	437 805	413 355
Skyldig lønn	146 847	106 325
Forskudd fra kunder	0	18
Annen kortsiktig gjeld	216 303	97 599
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>	<b>1 297 723</b>	<b>1 138 671</b>

## Note 19 Bruksrettigheter for universitet og høyskoler

Foretaket har i henhold til vedtekter og tilhørende instruks inngått avtaler som gir universitet og høyskoler rett til å benytte lokaler til undervisning og forskning. Foretaksgruppen kan ikke selge, pantsette eller på annen måte disponere over faste eiendommer hvor universitet eller høyskole har rettigheter, uten skriftlig samtykke fra Kunnskapsdepartementet eller den departementet gir slik avgjørelsesrett.

Helse Stavanger HF har inngått avtale med Universitetet i Bergen som gir dem rett til å benytte 270 kvadratmeter av helseforetakets lokaler til undervisning.

Pentaho Dokument:Kkkel:OYDED-K7UUX-4AA-0-4EDHS-1BD5G-BIQ5I



## Note 20 Forskning og utvikling

Hele 1000 kroner

	2020	2019
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	19 832	20 884
Andre inntekter til forskning	34 379	23 558
Basisramme til forskning	76 708	94 087
<b>Sum inntekter til forskning</b>	<b>130 919</b>	<b>138 529</b>
Basisramme til utvikling	13 776	12 643
<b>Sum inntekter til utvikling</b>	<b>13 776</b>	<b>12 643</b>
<b>Sum inntekter til forskning og utvikling</b>	<b>144 695</b>	<b>151 172</b>
Kostnader til forskning - somatikk	101 069	102 789
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	23 435	29 922
Kostnader til forskning - TSB	6 416	5 818
<b>Sum kostnader til forskning</b>	<b>130 919</b>	<b>138 529</b>
Kostnader til utvikling - somatikk	8 652	7 055
Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	2 438	2 769
Kostnader til utvikling - TSB	2 686	2 819
<b>Sum kostnader til utvikling</b>	<b>13 776</b>	<b>12 643</b>
<b>Sum kostnader til forskning og utvikling</b>	<b>144 695</b>	<b>151 172</b>
Antall avlagte doktorgrader	19	14
Antall publiserte artikler	312	300
Antall årsverk benyttet til forskning	122	123
Antall årsverk benyttet til utvikling	14	12

## Note 21 Nærstående parter

Nærstående til Helse Stavanger HF er definert i regnskapsloven § 7-30b og regnskapsforskriftens § 7-30b-1. Vesentlige transaksjoner med nærstående parter fremkommer i denne og andre noter i årsregnskapet.

Ytelser til ledende ansatte er omtalt i note 6, og mellomværende med konsernselskap i Helse Vest er omtalt i note 21 og 22. Helse Stavanger HF mottar det vesentligste av sine inntekter fra eier; Helse Vest RHF.

Transaksjoner med de andre regionale helseforetakene er hovedsakelig knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Pasienter bosatt i Helse Vest regionen og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i egne foretak, får behandling i helseforetak utenfor Helse Vest regionen eller i private sykehus andre helseregioner har avtale med.

Helse Stavanger HF sitt kjøp fra andre regioner innen dette området utgjorde 188,5 millioner kroner i 2020 mot 237,9 millioner kroner i 2019. Tilsvarende salg utgjorde 59,6 millioner kroner i 2020 mot 63,6 millioner kroner i 2019. Det vesentligste av gjestepasientoppjøret er basert på avtalte måter å beregne pris på.

Det vesentligste av inntekter i Helse Stavanger HF er Helse Vest RHF's overføring av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter. Ordinært salg mot andre foretak i Helse Vest i 2020 utgjorde om lag 2 632 millioner kroner. Tilsvarende utgjør kjøp fra andre foretak i Helse Vest omtrent 628 mill.

Medikament utgjør en stor del av Helse Stavanger HF sine kostnader. Innen forskning og utvikling er det samarbeid mellom legemiddelindustrien og sykehusene. Det regionale helseforetaket har inngått gjensidig forpliktende avtale med legemiddelindustrien omkring etikk knyttet til avtaler på dette området. Avtalen er bindende for helseforetakene.

Femteo Dokumentnr: DYDEP-KTUX-4AA40-1EDHS-1RD5G-8IQ5I



Helse Stavanger HF har gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretakene har til andre aktører. Helseregionen er blant annet underlagt lov om offentlige kjøp.

**Note 22 Fordringer og gjeld mellom foretakene i Helse Vest**  
Hele 1000 kroner

Foretak	Kortsiktige fordringer	Langsiktige fordringer	Kortsiktig gjeld	Langsiktig gjeld
Helse Vest RHF	2 002 435		160 622	3 076 118
Sjuehusapoteka Vest HF	466		36 394	
Helse Bergen HF	309		34 926	
Helse Stavanger HF				
Helse Fonna HF	583		221	
Helse Førde HF	66		19	
Helse Vest IKT AS	78		28 690	
<b>Sum</b>	<b>2 003 938</b>	<b>0</b>	<b>260 871</b>	<b>3 076 118</b>

**Note 23 Betingede utfall**

Utover de avsetninger som er gjort i regnskapet for 2020, er Helse Stavanger HF ikke kjent med andre forhold, herunder rettssaker, potensielle offentlige pålegg eller lignende som har vesentlig betydning for foretakets finansielle stilling utover de avsetningene som er gjort i regnskapet per 31.12.2020.

Publiseringsdokumentnummer: DYDED-K7UX-4A4-4-4EDHS-18DSG-BJQS/



## PENNEO

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

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

### Aud Apeland Mydland

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-2036524

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-03-26 12:19:49Z



### Atle Døskeland

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-2078001

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-03-26 12:23:48Z



### Bjørn K Erikstein

Styreleder

Serienummer: 9578-5999-4-980032

IP: 85.166.xxx.xxx

2021-03-26 13:03:25Z



### Ivar Eriksen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-1922603

IP: 81.166.xxx.xxx

2021-03-28 10:21:32Z



### Helle Kristine Schøyen

Daglig leder

Serienummer: 9578-5999-4-1447064

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-03-28 11:53:58Z



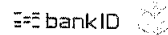
### Unn Therese Omdal

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-285255

IP: 109.247.xxx.xxx

2021-03-28 12:25:27Z



### Hege Ebeltoft

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-645335

IP: 81.166.xxx.xxx

2021-03-28 20:18:35Z



### Christine Sagen Helgø

Styremedlem

Serienummer: 9578-5993-4-4643858

IP: 94.139.xxx.xxx

2021-03-29 06:58:58Z



Penneo Dokumentnummer: DYDED-KTUX-49A40-4EDHS-18D5G-6JQ5I

Dokumentet er signert digitalt med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er læst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

#### Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validate>



## PENNEO

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

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

### Nina Langeland

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-1339962

IP: 46.46.xxx.xxx

2021-03-29 09:05:55Z



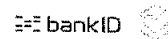
### Knut Vassbø

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-803387

IP: 31.25.xxx.xxx

2021-03-30 12:41:04Z



### Gunn Elin Rossland

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-4391720

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-04-06 07:35:50Z



### Lars Kåre Selland Kleppe

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-870844

IP: 161.4.xxx.xxx

2021-04-07 12:37:27Z



Penneo Dokumentmodell: DYDED-KTUX-4A-49-4EDHS-1BDSG-BJQSI

Dokumentet er signert digitalt med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

#### Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validate>