

# Årsredovisning

för

## S:t Eriks Ögonsjukhus AB

556574-3589

Räkenskapsår  
2022-01-01 – 2022-12-31

Innehåll	Sida
Förvaltningsberättelse	1
Resultaträkning	3
Balansräkning	4
Kassaflödesanalys	5
Tilläggsupplysningar	6
Underskrifter	11

Styrelsens säte: Stockholm

Företagets redovisningsvaluta: Svenska kronor (SEK).

Alla belopp redovisas, om inte annat anges, i tusentals kronor (tkr).

### Fastställelseintyg

Undertecknad intygar härmed att en med denna undertecknade kopia likalydande resultat-och balansräkning blivit fastställd på årsstämman 2023-05-31. Årsstämman beslöt tillika godkänna styrelsens förslag till resultatdisposition.

Solna-2023-06-13



Sten Kjellström

Verkställande direktör

**Årsredovisning**  
för  
**S:t Eriks Ögonsjukhus AB**

556574-3589

Räkenskapsår  
2022-01-01 - 2022-12-31

Innehåll	Sida
Förvaltningsberättelse	1
Resultaträkning	3
Balansräkning	4
Kassaflödesanalys	5
Tilläggsupplysningar	6
Underskrifter	11

Styrelsens säte: Stockholm  
Företagets redovisningsvaluta: Svenska kronor (SEK).  
Alla belopp redovisas, om inte annat anges, i tusentals kronor (tkr).

*Jag intygar att denna kopia  
stämmer med originalet.*

*Johanne Bæverfö*



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

Document ID:  
8F6110FCEBA54D09B073A8766B517406

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3569

Styrelsen och verkställande direktören för S:t Eriks Ögonsjukhus AB avger härmed årsredovisning för räkenskapsåret 2022-01-01 - 2022-12-31.

## Förvaltningsberättelse

### Information om verksamheten

S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska bedriva specialiserad och högspecialiserad akut och planerad ögonsjukvård samt forskning och utbildning. Verksamheten ska omfatta de tjänster som i avtal överenskommit med hälso- och sjukvårdsnämnden, ägaren eller andra uppdragsgivare. S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska generera och sprida ny kunskap inom ögonsjukvård till övrig sjukvård inom regionen och landet enligt regionfullmäktigea fastställda mål. Vi har en omfattande forsknings-, utvecklings- och utbildningsverksamhet i samverkan med Karolinska Institutet. Vi bedriver verksamhet i lokaler i Hagastaden, Eugenivägen 12, Solna. S:t Eriks Ögonsjukhus har även rikssjukvård inom ögononkologi, barnkatarakt och barnglaukom.

### Viktiga förhållanden och väsentliga händelser

S:t Eriks Ögonsjukhus AB (556574-3569) är ett helägt dotterbolag till Landslinghusöt i Stockholm AB (556477-9376) inom Region Stockholm (232100-0016). Se not 1 för ytterligare information.

Under året har stort fokus legat på tillgängligheten för patienten. Covid-19 pandemin har haft stor inverkan på verksamheten med högre sjukfrånvaro bland personal i början av året samt uppskjuten vård för patienterna. Extra insatser på helger och kvällar har utövat under året genomförts för generera utökad produktion inom vårdområden med tillgänglighetsproblem.

Årets resultat efter finansiella poster uppgår till 30,1 miljoner kronor (-21,3).

### Väsentliga händelser efter balansdagen

Inget att notera.

Resultatöversikt (tkr)	2022	2021	2020	2019	2018
Nullomsättning	740 164	702 342	676 661	673 457	636 688
Rörelseresultat	43 516	8 653	19 403	33 714	63 791
Resultat efter finansiella poster	30 127	-21 318	9 442	22 658	56 542
Balansomslutning	800 338	757 449	703 999	690 615	622 315
Soliditet <sup>1)</sup> (%)	24,2	26,6	27,8	29,0	32,2
Avkastning på eget kapital <sup>2)</sup> (%)	15,3	-10,7	4,8	11,3	29,8
Avkastning på totalt kapital <sup>3)</sup> (%)	5,6	1,2	2,8	5,1	10,8
Medelantal anställda	436	446	453	431	423

<sup>1)</sup> Eget kapital / Balansomslutning

<sup>2)</sup> Resultat efter finansiella intäkter och kostnader / Genomsnittligt eget kapital

<sup>3)</sup> (Resultat efter finansiella intäkter och kostnader + räntekostnader) / Genomsnittlig balansomslutning

### Förväntad framtida utveckling samt väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer

Den viktigaste framgångsfaktorn kommer även i framtiden att vara kompetensförsörjningen, att kunna rekrytera och behålla nyckelpersoner för högspecialiserad vård, forskning och utbildning. En grund för detta är en stabil ekonomi och vårdsvital som stimulerar till nytänkande i hur vi använder de begränsade resurserna på ett klokt sätt. S:t Eriks Ögonsjukhus går mot en större andel högspecialiserad vård och utomregionsvården kommer fortsatt att öka. Bristen på högspecialiserade ögonläkare och ögonsjuksköterskor är stor. Covid-19 pandemin har påverkat verksamheten och en stor utmaning är arbetet med den uppkomna vårdskulden. Läget i omvärlden driver upp inflationen vilket leder till ökade kostnader för bolaget. Omvärldsläget kan också föda till svårigheter att få tag i material, utrustning och läkemedel.

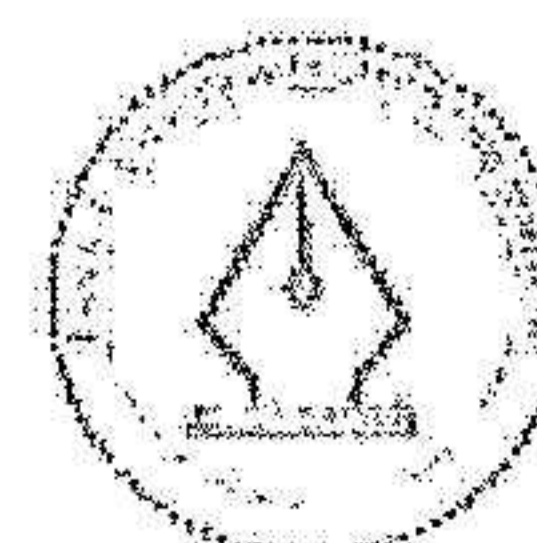
### Forskning och utveckling

Ögonforskningen löper på ett naturligt sätt vid sidan av patientbehandlingen. Den stora fördelen med detta är att frågeställningar och iakttagelser från mötet med patienterna kan överföras direkt till forskningen. Vice versa kan forskningens resultat och landvinningar tillämpas relativt snabbt i form av bättre behandlingsmetoder vid sjukhuset. Det nya sjukhuset möjliggör en starkare forskning och skapar större möjligheter för att samverka med industrin.

### Icko-finansiella upplysningar

#### Personal

För att nå visionen om att vara ett av världens ledande ögonsjukhus har vi under året fortsatt utveckla sjukhuset som en attraktiv och konkurrenskraftig arbetsplats. S:t Eriks Ögonsjukhus måste kunna behålla och rekrytera kompetenta medarbetare som aktivt bidrar till att verksamhetens mål uppfylls samt kunna vara nytänkande när det gäller nya arbetsätt och hur vi nyttjar resurser och kompetenser.



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

Document ID:  
8F6110FCEBA54D038073A87C6B517496

**S:t Eriks Ögonsjukhus AB**  
556574-3589

### Miljö

Miljöarbetet är väl implementerat i verksamheten. Vi är miljöcertifierade enligt standard SS-EN ISO 14001:2015. Certifikatet förnyades i juni 2021 av Bureau Veritas Certification. S:t Eriks Ögonsjukhus AB uppfyller kraven i ledningssystemstandarderna och certifieringen är giltig fram till 18 juni 2024.

### Tillstånds- eller anmälningspliktig verksamhet enligt miljöbalken

S:t Eriks Ögonsjukhus AB har tillstånd att använda anläggning med innesluten användning av genetiskt modifierade organismer enligt 28 § förordningen (2000:271). Tillståndet avser genetiskt modifierade djur. Verksamheten har inte bedömts ha någon påverkan på den yttre miljön.

I enlighet med ÄRL 6 kap 11§ har S:t Eriks Ögonsjukhus AB valt att upprätta den lagstadgade hållbarhetsrapporten som en från årsredovisningen avskild rapport. Hållbarhetsrapporten har överlämnats till revisorn samtidigt som årsredovisningen.

### Förändringar i eget kapital (tkr)

Under räkenskapsåret har följande förändringar skett i eget kapital.

	Bundet eget kapital		Fritt eget kapital		Summa eget kapital
	Aktiekapital	Reservfond	Balanserat resultat	Årets resultat	
Eget kapital 2022-01-01	10 000	10 100	175 791	5 125	201 016
Överföring resultat föregående år			5 125	-5 125	0
Årets resultat				-7 515	-7 515
<b>Eget kapital 2022-12-31</b>	<b>10 000</b>	<b>10 100</b>	<b>180 916</b>	<b>-7 515</b>	<b>193 501</b>

	2022-12-31	2021-12-31
Ej återbetalade villkorade aktieägarutskott	172 192	172 192

### Förslag till resultatdisposition (kronor)

Styrelsen förslår att till förfogande stående medel

balanserat resultat	180 915 485
årets resultat	-7 514 682
	<b>173 400 803</b>

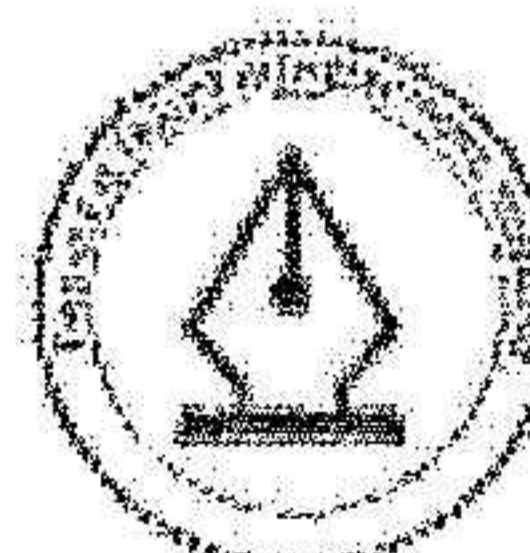
disponeras så att

i ny räkning överföres	173 400 803
	<b>173 400 803</b>

### Styrelsens yttrande över den föreslagna vinstutdelningen och/eller lämnat koncernbidrag

I tillämplig omfattning konsolideras vinstmedlen i dotterbolagen inom koncernen Landstingshuset i Stockholm AB hos moderbolaget. Detta görs endast i den utsträckning som bolagets fria eget kapital tillåter. Moderbolaget garanterar dotterbolagens förmåga att uppfylla sina förpliktelser gentemot tredje man på kort och lång sikt. Det är därför styrelsen bedömning att den aktuella värdeöverföringen inte strider mot försiktighetsregeln i aktiebolagslagens 17 kapitel 3 paragraf.

Beträffande företagets resultat och ställning i övrigt hänvisas till efterföljande resultat- och balansräkningar samt tilläggsupplysningar. Alla belopp uttrycks i svenska tusental kronor där ej annat anges.



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

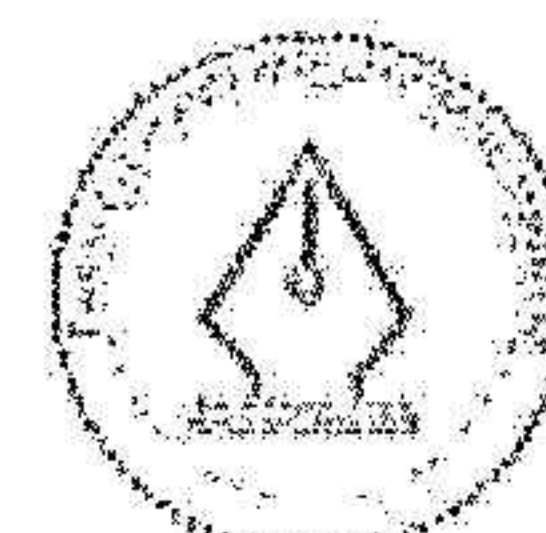
Document ID:  
8FB110FCB8A54D09B073A07668517499

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

## Resultaträkning

	Not	2022-01-01 -2022-12-31	2021-01-01 -2021-12-31
Nettoomsättning	2, 6	740 164	702 342
Övriga rörelseintäkter		16 482	6 253
		<b>756 646</b>	<b>708 595</b>
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Råvaror och förnödenheter		-190 715	-201 785
Övriga externa kostnader	3, 4, 6	-148 418	-140 819
Personalkostnader	5	-353 453	-338 390
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	1	-20 468	-18 917
Övriga rörelsekostnader		-76	-31
		<b>-713 130</b>	<b>-699 942</b>
<b>Rörelseresultat</b>		<b>43 516</b>	<b>8 653</b>
<i>Resultat från finansiella investeringar</i>			
Övriga ränteintäkter och liknande intäkter	7	39	23
Räntekostnader och liknande kostnader	8	-13 428	-29 994
		<b>-13 389</b>	<b>-29 971</b>
<b>Resultat efter finansiella poster</b>		<b>30 127</b>	<b>-21 318</b>
Bakslutsdispositioner	9	-37 642	26 443
<b>Resultat före skatt</b>		<b>-7 515</b>	<b>5 125</b>
Skatt på årets resultat	10	0	0
<b>Årets resultat</b>		<b>-7 515</b>	<b>5 125</b>

2023061508031



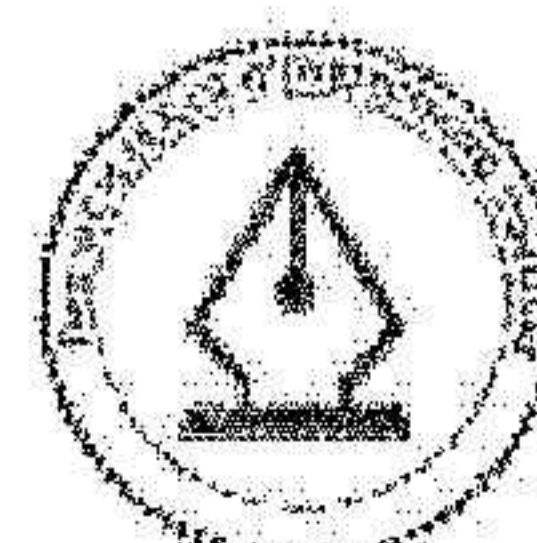
This file is sealed with a digital signature.  
The seal is a guarantee for the authenticity  
of the document.

Document ID:  
8F6110FCEBA54D09B073A8766B517496

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556674-3589

## Balansräkning

	Not	2022-12-31	2021-12-31
<b>TILLGÅNGAR</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Maskiner och andra tekniska anläggningar	1, 11	43 587	39 794
Inventarier, verktyg och installationer	1, 12	51 121	57 189
Pågående nyanläggningar och förskott avseende materiella anläggningstillgångar	1, 13	0	136
		<b>94 708</b>	<b>97 119</b>
<b>Summa anläggningstillgångar</b>		<b>94 708</b>	<b>97 119</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
<i>Varulager m.m.</i>			
Råvaror och förnödenheter		8 662	8 390
		<b>8 662</b>	<b>8 390</b>
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Kundfordringar		16 285	19 299
Fordringar hos koncernföretag		0	26 443
Fordringar hos enheter inom Regionan		104 116	102 856
Övriga fordringar		17 429	16 903
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	14	25 279	23 294
		<b>163 109</b>	<b>188 795</b>
<b>Kassa och koncernkonto moderföretag</b>	<b>15</b>	<b>533 859</b>	<b>463 145</b>
<b>Summa omsättningstillgångar</b>		<b>705 630</b>	<b>660 330</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>		<b>800 338</b>	<b>757 449</b>
<b>EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>			
<i>Eget kapital</i>			
	16, 17		
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital		10 000	10 000
Reservfond		10 100	10 100
		<b>20 100</b>	<b>20 100</b>
<i>Fritt eget kapital</i>			
Balanserad vinst eller förlust		180 915	175 791
Årets resultat		-7 515	5 125
		<b>173 400</b>	<b>180 916</b>
<b>Summa eget kapital</b>		<b>193 500</b>	<b>201 016</b>
<i>Avsättningar</i>			
	18		
Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser		449 061	434 285
		<b>449 061</b>	<b>434 285</b>
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Leverantörsskulder		23 219	23 393
Skulder till koncernföretag		38 536	640
Övriga skulder		24 032	23 407
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	19	71 990	74 708
		<b>157 777</b>	<b>122 148</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>		<b>800 338</b>	<b>757 449</b>



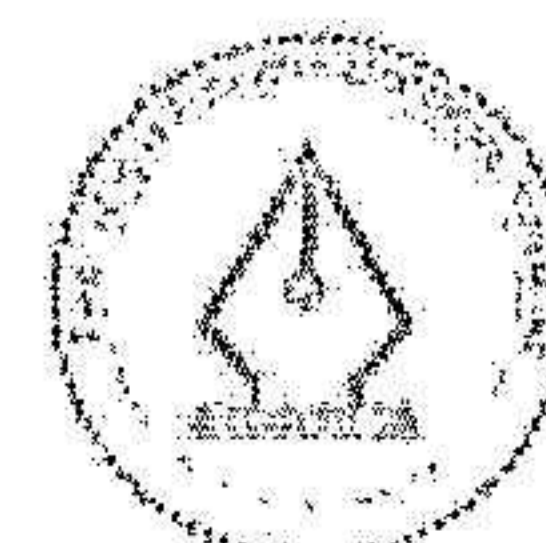
This file is sealed with a digital signature.  
The seal is a guarantee for the authenticity  
of the document.

Document ID:  
8FB110FCEBA54D09B073A6766B547426

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

## Kassaflödesanalys

	Not	2022-01-01 -2022-12-31	2021-01-01 -2021-12-31
<b>Den löpande verksamheten</b>			
Rörelseresultat		43 516	8 653
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet			
Avskrivningar och nedskrivningar		20 468	18 917
Förlust vid utrangering av inventarier		4	18
Avsättningar		11 776	42 585
		<b>78 764</b>	<b>70 173</b>
Erhållen ränta		39	22
Erlagd ränta		-13 428	-29 994
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av</b>		<b>65 375</b>	<b>40 201</b>
<i>Förändringar i rörelsekapital</i>			
Förändring av varulager		-272	-777
Förändring av rörelsefordringar		-760	-51 916
Förändring av rörelseskulder		-2 011	19 379
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>		<b>62 332</b>	<b>6 887</b>
<i>Investeringsverksamheten</i>			
Förvärv av materiella anläggningstillgångar		-18 061	-29 389
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>		<b>-18 061</b>	<b>-29 389</b>
<i>Finansieringsverksamheten</i>			
Koncernbidrag		26 443	-13 639
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>		<b>26 443</b>	<b>-13 639</b>
<b>Årets kassaflöde</b>		<b>70 714</b>	<b>-36 141</b>
Likvida medel vid årets början		463 145	499 286
Likvida medel vid årets slut	16	533 859	463 145



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

Document ID:  
8F6110FCEBA54D009073A6766B517406

## Noter

### Not 1 Uppllysning om redovisnings- och värderingsprinciper

#### Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats enligt Årsredovisningslagen (1995:1554) och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

#### Intäktsredovisning

Intäkter har tagits upp till verkligt värde av vad som erhållits eller kommer att erhållas och redovisas i den omfattning det är sannolikt att de ekonomiska fördelarna kommer att tillgodogöras bolaget och intäkterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Vid försäljning av varor redovisas normalt inkomsten som intäkt när de väsentliga förmåner och risker som är förknippade med ägandet av varan har överförts från företaget till köparen.

Ersättning i form av ränta, royalty eller utdelning redovisas som intäkt när det är sannolikt att företaget kommer att få de ekonomiska fördelar som är förknippade med transaktionen och när inkomsten kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Ränta redovisas som intäkt enligt den s.k. effektivräntemetoden.

#### Redovisning av leasingavtal

Företaget redovisar samtliga leasingavtal, även finansiella leasingavtal, som operationella leasingavtal. Operationella leasingavtal redovisas som en kostnad linjärt över leasingperioden.

Se vidare not 4.

#### Ersättning till anställda efter avslutad anställning

Företaget har förmånsbestämda pensionsplaner där en pensionspremie betalas och redovisar dessa planer som avgiftsbestämda planer i enlighet med förenklingsregeln i BFNAR 2012:1.

#### Anläggningstillgångar

Materiella och immateriella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde minskat med ackumulerade avskrivningar och eventuella nedskrivningar.

Efter genomgång av befintliga anläggningstillgångar har konstaterats att inga betydande komponenter med väsentligt olika nyttjandeperioder har identifierats.

Avskrivningsbart belopp utgörs av anskaffningsvärdet minskat med ett beräknat restvärde om detta är väsentligt. Avskrivning sker linjärt över den förväntade nyttjandeperioden.

Följande avskrivningstider tillämpas:

#### Materiella anläggningstillgångar

Nedlagda utgifter på annans fastighet	5, 10 år
Medicinteknisk utrustning	5, 7, 10 år
Inventarier	3, 5, 7, 10 år

#### Varulager

Varulagret har värderats till 97% av det samlade anskaffningsvärdet vilket understiger dess nettoförsäljningsvärde på balansdagen. Med nettoförsäljningsvärde avses varornas beräknade försäljningspris minskat med försäljningskostnader. Den valda metoden innebär att eventuell inkurans i varulagret har beaktats.

#### Fordringar, skulder och avsättningar

Om inget annat anges ovan värderas kortfristiga fordringar till det lägsta av dess anskaffningsvärde och det belopp varmed de beräknas bli reglerade. Långfristiga fordringar och långfristiga skulder värderas efter det första värderingsstillfället till upplupet anskaffningsvärde. Övriga skulder och avsättningar värderas till de belopp varmed de beräknas bli reglerade. Övriga tillgångar redovisas till anskaffningsvärde om inget annat anges ovan.

#### Uppllysning om uppskattningar och bedömningar

Följande av styrelsens bedömningar har en betydande effekt på redovisade belopp i årsredovisningen:

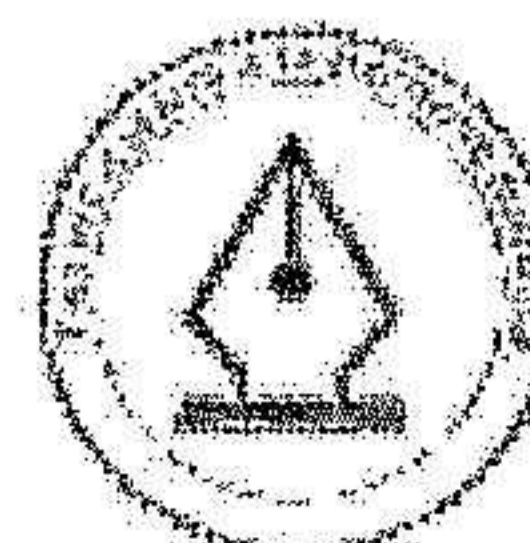
Följande antaganden om framtiden och andra väsentliga källor till osäkerhet i uppskattningar på balansdagen skulle kunna innebära en betydande risk för en väsentlig justering av redovisade värden för tillgångar och skulder under nästa räkenskapsår.

#### Koncern tillhörighet

Närmast överordnade moderföretag som upprättar koncernredovisning i vilken företaget ingår är Landstingshuset i Stockholm AB (556477-9378) med säte i Stockholm. Landstingshuset i Stockholm AB är ett av Region Stockholm (232100-0016) helägt bolag.

#### Hållbarhetsrapport

I enlighet med ÅRL 6 kap 11§ har S:t Eriks Ögonsjukhus AB valt att upprätta den lagstadgade hållbarhetsrapporten som en från årsredovisningen avskild rapport.



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

Document ID:  
8FG116FCBAA54D092073A6786B517496

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

**Not 2 Nettoomsättningens fördelning**

Nettoomsättningen fördelar sig på verksamhetsgrenar enligt följande:

	2022	2021
<b>Verksamhet 1</b>		
Ögonsjukvård	731 387	694 269
FoUU	8 777	7 775
<b>Summa</b>	<b>740 164</b>	<b>702 044</b>

**Not 3 Ersättningar till revisorer och revisionsföretag**

	2022	2021
Ernst & Young AB		
Revisionsuppdraget	253	213
	253	213

**Not 4 Operationella leasingavtal**

	2022	2021
Kostnadsförda leasingavgifter avseende operationella leasingavtal	79 328	77 490
Framtida minimiäseavgifter avseende ej uppsägningsbara operationella leasingavtal:		
Ska betalas inom 1 år	76 782	76 782
Ska betalas inom 2-5 år	299 649	303 330
Ska betalas senare än 5 år	901 854	975 426

Företaget har ingått följande väsentliga leasingavtal vilka redovisas som operationella leasingavtal:

Företaget är leasetagare genom operationella leasingavtal av hyresavtal för lokaler. Summan av årets kostnadsförda leasingavgifter avseende operationella leasingavtal uppgår till 79.328 tkr (77.490) för hyresavtal lokaler.

**Not 5 Anställda och personalkostnader**

Medelantalet anställda	2022	2021
Män	86	86
Kvinnor	350	360
	<b>436</b>	<b>446</b>

Löner och andra ersättningar	2022	2021
Styrelse och verkställande direktör	2 234	6 035
Övriga anställda	236 616	218 256
	<b>238 850</b>	<b>224 291</b>

Tantien till styrelse och verkställande direktör ingår med 0 0

Pensions- och övriga sociala kostnader	2022	2021
Pensionskostnader för styrelse och verkställande direktör	66	1 716
Pensionskostnader för övriga anställda	24 403	30 772
Övriga sociala kostnader enligt lag och avtal	83 926	75 162
	<b>108 394</b>	<b>107 650</b>

Utestående pensionsförpliktelser till styrelse och verkställande direktör 2022-12-31 0 2021-12-31 0

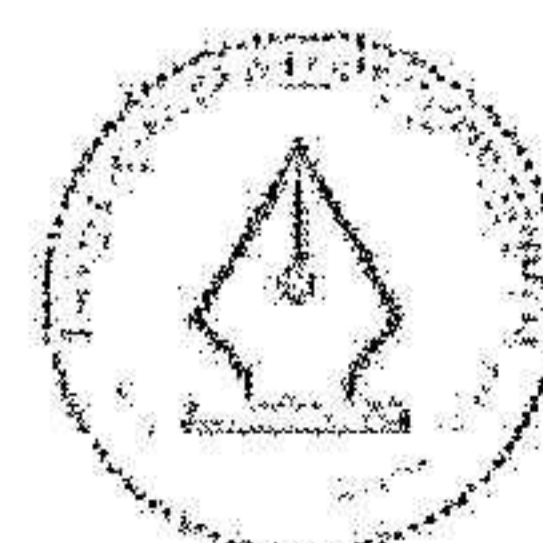
Könsfördelning bland ledande befattningshavare	2022	2021
Andel män i styrelsen	33%	33%
Andel kvinnor i styrelsen	67%	67%
Andel män bland övriga ledande befattningshavare	45%	50%
Andel kvinnor bland övriga ledande befattningshavare	55%	50%

**Not 6 Inköp och försäljning mellan koncernföretag**

	2022	2021
Andel av årets totala inköp som skett från andra företag inom koncernen	7%	7%
Andel av årets totala försäljning som skett till andra företag inom koncernen	85%	86%

**Not 7 Övriga räntetäckter och liknande intäkter**

	2022	2021
Övriga räntetäckter	39	23
	<b>39</b>	<b>23</b>



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

Document ID:  
6F6110FCEBA54D098073A6766B547406

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

**Not 8 Räntekostnader och liknande resultatposter**

	2022	2021
Övriga räntekostnader	4	2
Övriga finansiella kostnader	13 424	29 992
	<b>13 428</b>	<b>29 994</b>

**Not 9 Bokslutsdispositioner**

	2022	2021
Lämnade koncernbidrag	37 642	0
Erhållna koncernbidrag	0	26 443
	<b>37 642</b>	<b>26 443</b>

**Not 10 Skatt på årets resultat**

	2022	2021
Aktuell skatt	0	0
Redovisad skatt	0	0

**Avstämning av effektiv skattesats**

Redovisat resultat före skatt	-7 515	5 125
Skatt på redovisat resultat enligt gällande skattesats (20,6%):	1 548	-1 097

**Skatteeffekt av:**

Skattemässiga underskottsavdrag	0	
Övriga ej avdragsgilla kostnader	-1 584	1 097
Ej skattepliktiga intäkter	16	0
Redovisad skattekostnad	0	0

Årets effektiva skattekostnad i %	0,0%	0,0%
-----------------------------------	------	------

Nominell skattesats för svenska aktieföretag utgör 20,6% för år 2022 (20,6% för år 2021).

**Upplysningar om uppskjuten skattefordran och skatteskuld**

Bolaget har ett skattemässigt underskottsavdrag och behöver därför göra en bedömning av eventuell skattefordran. Bedömning har gjorts utifrån det faktum att koncernen tidigare är inte har betalat någon inkomstskatt. Anledningen är att koncernen, enligt gällande skatteregler, kan besluta om koncernbidrag. Bedömningen är att bolaget under de närmaste åren inte kommer att betala någon inkomstskatt, vilket medför att någon uppskjuten skattefordran på skattemässigt underskottsavdrag inte redovisas.

**Not 11 Maskiner och andra tekniska anläggningar**

	2022-12-31	2021-12-31
Ingående anskaffningsvärden	148 098	136 620
Årets anskaffningar	11 050	15 843
Försäljningar/utrangeringar	-10 426	-6 838
Omklassificeringar	3 694	2 473
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	<b>152 416</b>	<b>148 098</b>
Ingående avskrivningar	-108 304	-104 804
Försäljningar/utrangeringar	10 426	6 838
Omklassificeringar	-1	
Årets avskrivningar	-10 950	-10 278
Utgående ackumulerade avskrivningar	<b>-108 829</b>	<b>-108 304</b>
Utgående redovisat värde	<b>43 587</b>	<b>39 794</b>



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

Document ID:  
8F6110FCEBA54D09B073A6766B517496

S:t Erlka Ögonsjukhus AB  
556574-3589

**Not 12 Inventarier, verktyg och installationer**

	2022-12-31	2021-12-31
Ingående anskaffningsvärden	79 404	69 640
Årets anskaffningar	9 311	9 607
Försäljningar/utrangeringar	-1 443	-1 173
Omklassificeringar	143	1 130
<b>Utgående ackumulerade anskaffningsvärden</b>	<b>81 415</b>	<b>79 404</b>
Ingående avskrivningar	-22 215	-14 731
Försäljningar/utrangeringar	1 439	1 155
Omklassificeringar		
Årets avskrivningar	-9 518	-8 639
<b>Utgående ackumulerade avskrivningar</b>	<b>-30 294</b>	<b>-22 215</b>
<b>Utgående redovisat värde</b>	<b>51 121</b>	<b>57 189</b>

**Not 13 Pågående nyanläggningar och förskott avseende materiella anläggningstillgångar**

	2022-12-31	2021-12-31
Ingående anskaffningsvärden	136	
Under året nedlagda kostnader	3 700	3 739
Under året genomförda omklassificeringar	-3 836	-3 603
<b>Utgående redovisat värde</b>	<b>0</b>	<b>136</b>

**Not 14 Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter**

	2022-12-31	2021-12-31
Upplupna intäkter	1 489	1 408
Övriga förutbetalda kostnader	23 790	21 880
	<b>25 279</b>	<b>23 294</b>

**Not 15 Kassa och koncernkonto moderföretag**

	2022-12-31	2021-12-31
Kassamedel	18	18
Disponibla banktillgodohavanden	533 841	463 127
	<b>533 859</b>	<b>463 145</b>

Disponibla banktillgodohavanden avser medel tillgängliga på Region Stockholms koncernkonto

**Not 16 Antal aktier och aktiernas kvotvärde**

	2022-12-31	2021-12-31
Antal aktier	10 000	10 000
Kvotvärde	1 000	1 000

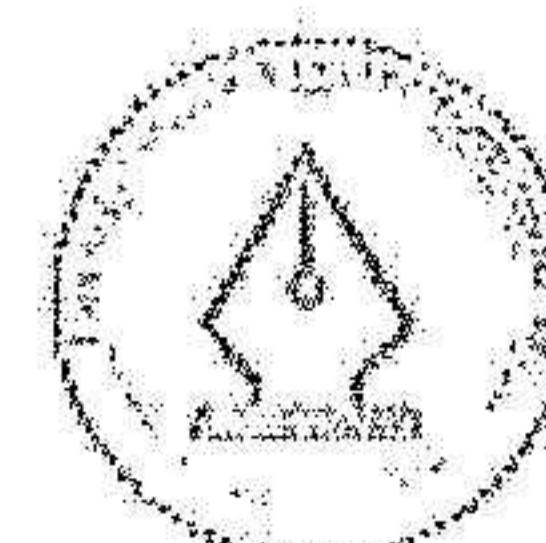
**Not 17 Disposition av vinst och förlust**

Styrelsen föreslår att till förfogande stående medel (kronor)

Balanserat resultat	180 916 485
Årets resultat	-7 514 682
	<b>173 400 803</b>

disponieras så att

i ny räkning överföres	173 400 803
	<b>173 400 803</b>



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

Document ID:  
8F6110FCEBA54D09B073A8766B517493

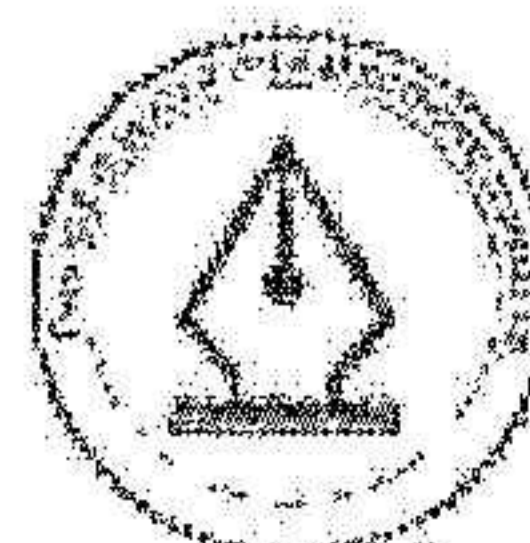
S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

**Not 18 Avsättningar**

	2022-12-31	2021-12-31
<i>Pensioner och liknande förpliktelser</i>		
Belopp vid årets ingång	434 265	391 700
Årets avsättningar	21 148	48 489
Under året inspråktagna belopp	-6 372	-5 904
	<b>449 041</b>	<b>434 285</b>

**Not 19 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter**

	2022-12-31	2021-12-31
Upplupna löner	7 466	8 297
Upplupna semesterlöner	12 796	13 447
Upplupna sociala avgifter	15 078	8 418
Upplupen särskild löneskatt	8 453	13 078
Övriga upplupna kostnader	3 093	3 444
Förutbetalda intäkter i pågående projekt	27 106	27 944
Övriga förutbetalda intäkter	0	80
	<b>71 990</b>	<b>74 708</b>



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

Document ID:  
8FG110FCEBA54D09B073A6766B517496

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

---

## Underskrifter

Stockholm den dag som framgår av våra elektroniska underskrifter

Johanna Adami  
Ordförande

Claes Hulling  
Styrelseledamot

Jan Liliemark  
Styrelseledamot

Anna Lefebvre Skjöljebrand  
Styrelseledamot

Yvonne Nordlöf  
Arbetstagarrepresentant

Yesenia Ortega Melin  
Arbetstagarrepresentant

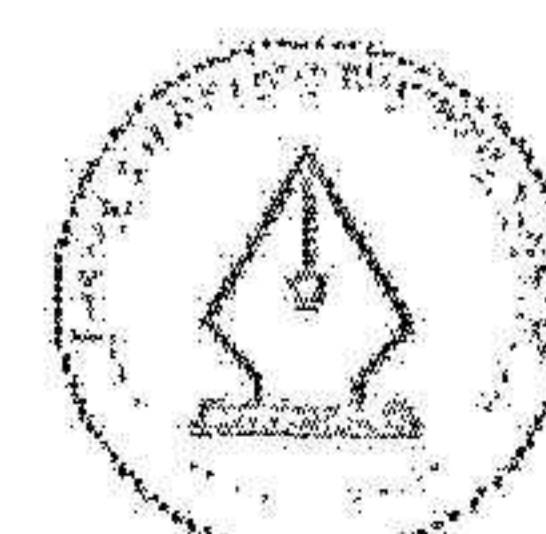
Sten Kjellström  
Verkställande direktör

Vår revisionsberättelse har lämnats den dag som framgår av våra elektroniska underskrifter

Ernst & Young AB

Mikael Sjölander  
Auktoriserad revisor

2023061508055



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

Document ID:  
8FG110FCEBA54D09B073A6766B51749G

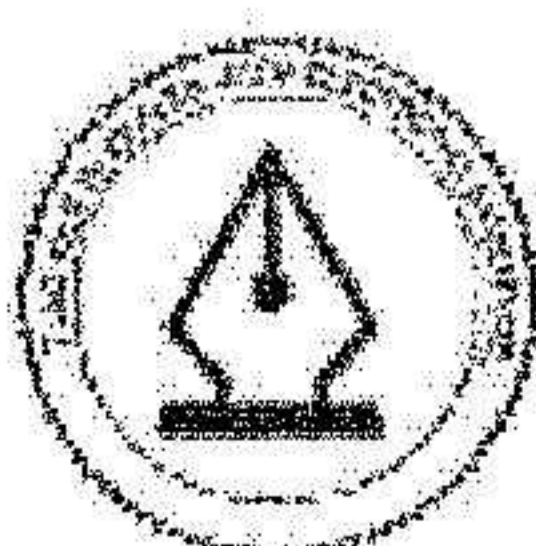
# List of Signatures

Page 1/1



## Årsredovisning 2022 St Erik.pdf

Name	Method	Signed at
YVONNE NORDLÖF	BANKID	2023-03-22 15:09 GMT+01
STEN KJELLSTRÖM	BANKID	2023-03-20 14:32 GMT+01
ANNA LEFEVRE SKJÖLDEBRAND	BANKID	2023-03-20 10:37 GMT+01
JOHANNA ADAMI	BANKID	2023-03-20 10:05 GMT+01
Jan Olov Liliemark	BANKID	2023-03-20 09:45 GMT+01
MIKAEL SJÖLANDER	BANKID	2023-03-30 07:53 GMT+02
YESENIA ORTEGA MELIN	BANKID	2023-03-28 10:52 GMT+02
CLAES HULTLING	BANKID	2023-03-22 23:25 GMT+01



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

External reference: 8F6110FCEBA51D09B073A6766B517496



Building a better  
working world

2023061508044

## Revisionsberättelse

Till bolagsstämman i S:t Eriks Ögonsjukhus AB, org.nr 556574-3589

Rapport om årsredovisningen

### Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för S:t Eriks Ögonsjukhus AB för år 2022.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av S:t Eriks Ögonsjukhus ABs finansiella ställning per den 31 december 2022 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen.

### Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till S:t Eriks Ögonsjukhus AB enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

### Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen och verkställande direktören ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för bedömningen av bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen och verkställande direktören avser att likvidera bolaget, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

### Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om att årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar vi oss en förståelse av den del av bolagets interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens och verkställande direktörens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen och verkställande direktören använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett bolag inte längre kan fortsätta verksamheten.
- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Vi måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.

Jag intygar att denna kopia  
stämmer med originalet.  
Jolanta Baczewski

## Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

### Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens och verkställande direktörens förvaltning av S:t Eriks Ögonsjukhus AB för år 2022 samt av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust.

Vi tillstyrker att bolagsstämman disponerar vinsten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

### Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisions sed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till S:t Eriks Ögonsjukhus AB enligt god revisors sed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

### Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust. Vid förslag till utdelning innefattar detta bland annat en bedömning av om utdelningen är försvarlig med hänsyn till de krav som bolagets verksamhetsart, omfattning och risker ställer på storleken av bolagets egna kapital, konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt.

Styrelsen ansvarar för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Detta innefattar bland annat att fortlöpande bedöma bolagets ekonomiska situation och att tillse att bolagets organisation är utformad så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett tryggt sätt. Verkställande direktören ska sköta den löpande förvaltningen enligt styrelsens riktlinjer och anvisningar och bland annat vidta de åtgärder som är nödvändiga för att bolagets bokföring ska fullgöras i överensstämmelse med lag och för att medelsförvaltningen ska skötas på ett tryggt sätt.

### Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot eller verkställande direktören i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller
- på något annat sätt handlat i strid med aktiebolagslagen, årsredovisningslagen eller bolagsordningen.

Vårt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust, och därmed vårt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisions sed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller att ett förslag till dispositioner av bolagets vinst eller förlust inte är förenligt med aktiebolagslagen.

Som en del av en revision enligt god revisions sed i Sverige använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen och förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på vår professionella bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för bolagets situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet. Som underlag för vårt uttalande om styrelsens förslag till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust har vi granskat om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Stockholm den dag som framgår av vår digitala underskrift

Ernst & Young AB

Mikael Sjölander  
Auktoriserad revisor

# PENNEO

Signaturerna i detta dokument är juridiskt bindande. Dokumentet är signerat genom Penneo™ för säker digital signering.  
Tecknarnas identitet har lagrats, och visas nedan.

"Med min signatur bekräftar jag innehållet och alla datum i detta dokumentet."

**MIKAEL SJÖLANDER**

Auktoriserad revisor

Serienummer: 19731117xxxx

IP: 84.216.xxx.xxx

2023-03-30 05:50:28 UTC



2023061508045

Penneo dokumentnyckel: FKG1G-C3EOW-TKEUB-EHLT1-S7LE5-85HLU

Detta dokument är digitalt signerat genom Penneo.com. Den digitala signeringsdatan i dokumentet är säkrad och validerad genom det datorgenererade hashvärdet hos det originella dokumentet. Dokumentet är låst och tidsstämplat med ett certifikat från en betrodd tredje part. All kryptografisk information är innesluten i denna PDF, för framtida validering om så krävs.

#### Hur man verifierar originaliteten hos dokumentet

Detta dokument är skyddat genom ett Adobe CDS certifikat. När du öppnar

dokumentet i Adobe Reader bör du se att dokumentet är certifierat med **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com> Detta garanterar att dokumentets innehåll inte har ändrats.

Du kan verifiera den kryptografiska informationen i dokumentet genom att använda Penneos validator, som finns på <https://penneo.com/validator>

# HÅLLBARHETSRAPPORT

för

## S:t Eriks Ögonsjukhus AB

556574-3589

### Räkenskapsår

2022-01-01 – 2022-12-31

Denna hållbarhetsredovisning utgör bolagets lagstadgade hållbarhetsrapport och är en del av förvaltningsberättelsen i bolagets årsredovisning.

Riktlinje

Fastställd

Giltig till och med

Dokumentnummer

Fastställd av

Upprättad av

Informationssäkerhetsklass

Dokumentansvarig

## Innehållsförteckning

1.	Styrning .....	3
1.1	Styrning av verksamheten – affärsmodell.....	3
1.2	Efterlevnad av styrande dokument .....	3
1.2.1	Specifika ägardirektiv .....	3
1.3	Bolagets interna kontroll och riskarbete .....	5
2.	Hållbarhetsrapportering för respektive område .....	6
2.1	Miljö.....	6
2.1.1	Risker kopplade till miljö .....	6
2.1.2	Styrande dokument och mål för miljö.....	7
2.1.3	Lokala mål och indikatorer .....	8
2.1.3.1	Måluppfyllnad – lokala mål och indikatorer.....	9
2.2	Social hållbarhet.....	9
2.2.1	Risker kopplade till social hållbarhet .....	9
2.2.2	Styrande dokument och mål för social hållbarhet .....	10
2.3	Medarbetare .....	12
2.3.1	Risker kopplade till medarbetare.....	12
2.3.2	Styrande dokument och mål för medarbetare .....	13
2.4	Motverkande av korruption.....	14
2.4.1	Risker kopplade till motverkande av korruption .....	14
2.4.2	Styrande dokument och mål för motverkande av korruption....	14

## 1. Styrning

### 1.1 Styrning av verksamheten – affärsmodell

S:t Eriks Ögonsjukhus bedriver ögonsjukvård inom Region Stockholm samt högspecialiserad ögonsjukvård även för patienter utom den egna regionen. Vi har ett universitetssjukvårdsuppdrag med en omfattande forsknings-, utvecklings- och utbildningsverksamhet i samverkan med Karolinska Institutet. Verksamheten sker i huvudsak i Hagastaden, Solna. Förutom våra olika kliniker har vi också akutmottagning, vårdavdelning, operation och sterilcentral samt konsultverksamhet vid andra sjukhus. S:t Eriks Ögonsjukhus har rikssjukvård inom ögononkologi, barnkatarakt, barnglaukom och retinopati.

Bolagsstyrningen i S:t Erik utgår ifrån den svenska aktiebolagslagen, kommunallagen samt de direktiv som Region Stockholm lämnat som generella och specifika direktiv. I övrigt följer bolaget de policys och övriga styrande dokument som finns inom regionen i de delar de är tillämpliga på verksamheten.

### 1.2 Efterlevnad av styrande dokument

Vad gäller styrningen av bolagets hållbarhetsarbete beslutar fullmäktige om styrande dokument samt övergripande mål och indikatorer för hur nämnder och bolag ska bedriva sin verksamhet när det gäller miljö, social hållbarhet, personal och antikorrupktion. Utfall följs upp i samband med årsrapportering. Mål beslutade i fullmäktiges är överordnade andra mål.

#### 1.2.1 Specifika ägardirektiv

Verksamheten vid S:t Eriks Ögonsjukhus har bedrivits i enlighet med de specifika och generella ägardirektiven.

- S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska bedriva specialiserad akut och planerad ögonsjukvård. Verksamheten ska omfatta de tjänster som i avtal överenskommit med beställaren, ägaren och andra uppdragsgivare.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*
- Akut och planerad primärvård ska endast bedrivas i begränsad omfattning och i samverkan med Stockholms läns sjukvårdsområde som stöd för FOU-uppdraget enligt avtal  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*

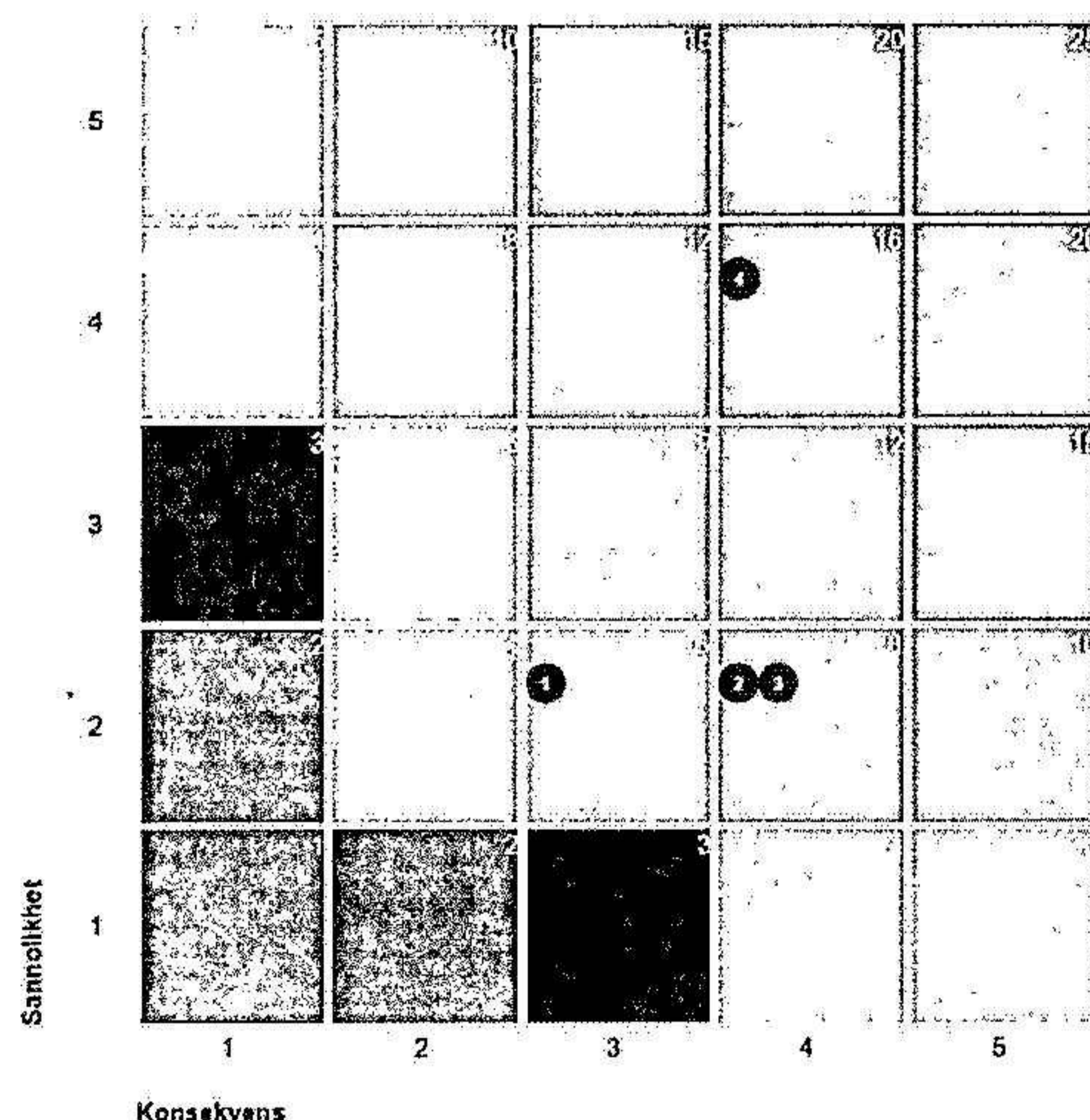
- S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska samverka med och utarbeta samordnade vårdprocesser i samverkan med Stockholms läns sjukvårdsområde, övriga akutsjukhus och andra landstingsfinansierade vårdgivare i området samt med berörda kommuner.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*
- S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska samverka med andra vårdgivare och andra huvudmän för att säkerställa att patientens väg genom vården blir säker och enkel samt att omhändertagandet sker på mest effektiva vårdnivå.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*
- S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska bedriva och medverka i klinisk forskning inom ögonsjukvård och bidra till utveckling av en evidensbaserad hälso- och sjukvård inom Region Stockholm. Sjukhuset ska bedriva klinisk utbildning och ta emot studenter från de lärosäten som Region Stockholm har tecknat avtal med. Samverkan ska ske med Karolinska Institutet och Karolinska Universitetssjukhuset.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*
- S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska i samråd med ägaren och Karolinska Institutet utvecklas till ett nationellt och internationellt konkurrenskraftigt centrum inom forskning och inom ögonsjukvården.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*
- S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska generera och sprida ny kunskap inom ögonsjukvård till övrig sjukvård inom regionen och landet enligt landstingsfullmäktiges fastställda mål.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*
- S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska registrera och spara de biobanksprover som ska bevaras i Stockholms medicinska biobank.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*
- Utvecklings- och utbildningsstöd ska ges på konkurrensneutrala villkor till all regionfinansierad vård.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*

- S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska delta i och ansvara för Framtidsplanens genomförande i enlighet med regionfullmäktiges beslut samt medverka i utvecklingen av en nätverkssjukvård.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*
- S:t Eriks Ögonsjukhus AB ska delta i planering av byggnationer i anslutning till S:t Eriks Ögonsjukhus AB:s verksamhet och till byggnationerna kopplade byggnationsupphandlingar, installationer avseende IT-infrastruktur, medicinteknisk utrustning och övrig byggnadspåverkande utrustning.  
*Verksamheten har fortlöpt i enlighet med uppdraget.*

### 1.3 Bolagets interna kontroll och riskarbete

Under 2022 har vi med anledning av delvis ny ledningsgruppssammansättning fortsatt att implementera bolagets lokala riktlinjer för intern kontroll.

Merparten av de identifierade riskerna befinner sig på risknivå ”hög” (orange) efter bedömning av sannolikhet och konsekvens. En risk är bedömda ”mycket hög” (röd) och två ”hög” (orange) samt en ”medelhög” (gul).



Risk nr.4 i bilden ovan är kopplad till systematisk kompetensförsörjning och svårigheter att rekrytera den kompetens vi behöver inom vissa yrkeskategorier, vilket i förlängningen kan leda till ekonomi- och vårdleveransrisker.

Risk nr.3 är kopplad till svårigheter att nå beställarens målvärde vad gäller vårdleverans. Den främsta orsaken till detta är pandemins påverkan och hög sjukfrånvaro under årets två första månader.

Risk nr.2 är kopplad till identifierade brister i fastigheten där sjukhusets verksamhet bedrivs. Bedömningen är gjord utifrån osäkerheter kring vilken påverkan de åtgärder som kan komma att behövas för att komma tillrätta med problemen kan inverka på vår förmåga att leverera vård. Risken är således en potentiell framtida risk.

Risk nr.1 är kopplad uppskjuten vård till följd av pandemin. Denna risk har kunnat minskas under det gångna året och bedöms inte längre som medelhög inför nästkommande år.

Den samlade bedömningen för andra identifierade risker är att ingen av dem föranleder några extraordinära insatser och redovisas således inte.

## 2. Hållbarhetsrapportering för respektive område

### 2.1 Miljö

#### 2.1.1 Risker kopplade till miljö

Sjukhuset bedömer årligen sina miljöaspekter och sammanställer dessa. Risker och möjligheter kopplade till miljöaspekterna hanteras genom att mål utarbetas, beslutas och följs upp i enlighet med sjukhusets ordinarie miljöarbete. (se 2.1.3 och 2.1.3.1) Kontroll och uppföljning av dessa mål och dess effekt sker i samband med årlig miljörevision.

2022 har nedanstående miljöaspekter bedömts som betydande.

#### **Läkemedelshantering och läkemedel**

Läkemedelshantering och läkemedel är en betydande miljöaspekt för sjukhuset med en bedömt stor negativ miljöpåverkan men måttlig omfattning.

Riktlinjer för läkemedelshantering som omfattar hela sjukhuset finns, liksom lokala instruktioner för läkemedelshantering på olika enheter. Sjukhuset följer årligen upp antal läkare som gått landstingets e-utbildning "Läkemedel och miljö".

Idag saknas formell central samordning av inköp av läkemedel vilket bedöms öka risken för att större mängder läkemedel köps in än vad som förbrukas. En ökad andel kassation leder i sin tur till ökade mängder farligt avfall och specialavfall. För att motverka detta samverkar mottagningarna och stämmer av sinsemellan innan ny beställning av "sällanläkemedel" läggs i syfte att förbruka sådana läkemedel som annars skulle behöva kasseras.

### **Avfallshantering**

Avfallshantering är en betydande miljöaspekt och bedöms ha en måttlig negativ miljöpåverkan men en stor omfattning.

I verksamheten uppkommer farligt avfall (t.ex. kemikalier eller läkemedel som innehåller giftiga metaller) och specialavfall som kan vara stickande, skärande, smittförande samt biologiskt avfall och läkemedelsrester. Hur farligt avfall och vårdens specialavfall ska hanteras finns beskrivet i riktlinjer i miljöledningssystemet.

I och med flytten till nya lokaler har sjukhuset lyckats minska omfattningen en del genom ändrad lagerhållning vilket minskat andelen förpackningar. Sjukhuset anlitar ett externt företag för hantering av specialavfall för att minska påverkan på miljön.

### **Tjänsteresor**

Tjänsteresor är en betydande miljöaspekt för sjukhuset med en bedömt stor negativ miljöpåverkan men måttlig omfattning.

Pandemin har lett till ett minskat resande, men bedöms fortsatt som en betydande miljöaspekt. Sjukhuset har under pandemin lärt sig att genomföra möten och konferenser (vilka är de främsta orsakerna till tjänsteresor) med digitala hjälpmedel.

#### **2.1.2 Styrande dokument och mål för miljö**

S:t Eriks Ögonsjukhus AB följer interna och av Region Stockholm utfärdade styrande dokument.

- Budget 2022 för Region Stockholm, RS 2020-0775
- Hållbarhetspolicy, RS 2019-0857
- Hållbarhetsstrategi, RS 2020-0779
- Riktlinjer för miljöarbete, LS 2015-0092
- Utfasningslista för miljö- och hälsoskadliga kemikalier i kemiska produkter (LS 2015-1281)
- Policy för inköp, LS 2018-0667 (rev. 2019-06-18)

- Riktlinjer för inköp, RS 2018-0667
- Uppförandekod för leverantörer, LS 1303-0353
- S:t Eriks Ögonsjukhus miljöpolicy, STY-30441

S:t Erik är certifierat enligt ISO 14001. Miljöarbetet är väl implementerat i verksamheten. Den senaste externa revisionen genomfördes i maj 2022 av Bureau Veritas.

S:t Erik arbetar utifrån regionens miljöpolicy och riktlinjer och dess indikatorer. De indikatorer som är relevanta för oss har omvandlats till lokala mål. Sjukhuset har under 2022 haft nedanstående mål inom miljöområdet.

### 2.1.3 Lokala mål och indikatorer

Nr.	Mål 2022	Typ av mål	Mätning och Uppföljning	Målvärde 2022	Budget	Handlingsplan
1.	Bibehålla miljöcertifieringen	Regionindikator	Extern revision	Efterlevnad av ställda krav i standarden	Ingår i ordinarie budget	Uppdatera årshjul för miljöarbetet i syfte att säkerställa alla ingående moment.
2.	Verksamheten ska ha styrande dokument för effektiv, miljömässig och patientsäker läkemedelshantering.	Regionindikator	Årsskiftet	De styrande dokumenten ska bidra till minskade utsläpp av någon eller några för verksamheten relevanta läkemedelssubstanser.	Ingår i ordinarie budget	Uppdatera styrande dokument för läkemedelshantering som bidrar till målet.
3.	Minska andelen kläder som är uteliggande mer än 30 dagar.	Regionindikator	Årsskiftet	<25 %	Ingår i ordinarie budget	Kommunicera och synliggöra orsaker till problemet samt förbättra förrådshantering och beställning av textilier.
4.	Bibehålla andelen ekologiska livsmedel i patientmåltider.	Regionindikator	Årsskiftet	>50 %	Ingår i ordinarie budget	Kravställ på leverantör av patientmåltider.

5.	Arbeta för minskning av matsvinn där patientmåltider serveras.	Regionindikator	Årsskiftet	Följsamhet till rutin och arbetssätt som stödjer målet.	Ingår i ordinarie budget	Miljöombud samverkar med ansvarig för beställning av patientmåltider i syfte att utarbeta ny rutin.
6.	Arbeta för att minska onödig miljöbelastning kopplat till transporter.	Lokalt mål	Årsskiftet	Alla sjukresor som beställs ska vara medicinskt betingade.	Ingår i ordinarie budget	Säkerställ att endast medicinskt betingade sjukresor beställs enligt gällande rutin.
7.	Minska användandet av engångsartiklar till förmån för flergångsartiklar.	Lokalt mål	Årsskiftet	Alla kliniker har satt mål som reducerar engångsartiklar.	Ingår i ordinarie budget	Klinikerna ska identifiera produkter eller aktiviteter som leder till minskning av engångsartiklar.

### 2.1.3.1 Måluppfyllnad – lokala mål och indikatorer

Målen för 2022 hade följande utfall:

1. Sjukhuset är fortsatt certifierat enligt ISO 14001.
2. Styrande dokument är utarbetade och uppdaterade.
3. Andelen uteliggande kläder ligger i linje med föregående år. Resultatet på helårsbasis är 19 procent.
4. Andelen ekologiska livsmedel i patientmåltider uppgår till 52,2 procent.
5. Rutin för minskning av matsvinn följs och ny leverantör av patientmåltider har upphandlats med krav på leverantörens delaktighet i minskning av svinn.
6. Samtliga berörda verksamheter har arbetat med att säkerställa att endast medicinskt betingade sjukresor beställs enligt gällande rutin. År 2022 kommer att utgöra basår, varför vi i nuläget inte kan säga om åtgärderna lett till minskning av antalet resor.
7. Samtliga berörda verksamheter har utarbetat lokala mål som syftar till att identifiera och om möjligt ersätta engångsartiklar.

## 2.2 Social hållbarhet

### 2.2.1 Risker kopplade till social hållbarhet

Sjukhuset analyserar och hanterar risker kopplade till social hållbarhet inom ramen för intern kontroll. Under 2022 har inga risker identifierats som föranlett oss att vidta åtgärder utöver kommunikation och tillämpning av de rutiner och kontroller som är relevanta för området.

### 2.2.2 Styrande dokument och mål för social hållbarhet

Följande koncerngemensamma styrande dokument berör social hållbarhet:

- Budget 2022 för Region Stockholm, RS 2020-0775
- Hållbarhetspolicy, RS 2019-0857
- Hållbarhetsstrategi, RS 2020-0779
- Policy för inköp, LS 2018-0667 (rev. 2019-06-18)
- Riktlinjer för inköp, RS 2018-0667
- Uppförandekod för leverantörer, LS 1303-0353
- Policy för delaktighet för personer med funktionsnedsättning, 2016-0469
- Jämställdhetspolicy, LS 0501-0052
- Folkhälsopolicy - God hälsa och minskade hälsoklyftor i befolkningen, RS 2020-0535
- Åtgärdsplan avseende nationella minoriteter och rätten att använda minoritetsspråk, LS 1003-0199
- Handlingsplan för arbetet med Barnkonventionen, LS 0503-0549
- Riktlinjer mot kränkande särbehandling, diskriminering, trakasserier och sexuella trakasserier, RS 2019-0446
- Styrdokument för inköp och upphandling (Lokal)
- Styrdokument för direktupphandlingar (Lokal)
- Anvisningar vid inköp och upphandling (Lokal)

#### ***Inköp***

Sjukhusets styrande dokument inom området inköp är utformade för att i största möjliga mån säkerställa följsamhet till Region Stockholms riktlinjer avseende inköp, uppförandekod och sociala förhållanden i inköpsledet.

När S:t Eriks Ögonsjukhus köper varor eller tjänster görs detta via avrop från regionens centrala avtal och S:t Eriks egna offentliga upphandlingar. Upphandlingarna följer lag (2016:1145) om offentlig upphandling. LOU handlar om att ge alla företag lika möjligheter att sälja sina varor och tjänster till offentlig sektor. Lagen handlar också om att myndigheterna ska använda skattemedel på ett bra och hållbart sätt. S:t Erik konkurrensutsätter sina inköp, inklusive direktupphandlingar, beroende på typ av inköp och värde. Detta görs i enlighet med regionens policy och S:t Eriks egna styrdokument och rutiner.

S:t Erik använder regionens uppförandekod för leverantörer i alla egna upphandlingar för att på ett tydligt sätt informera anbudsgivare om de sociala krav som ställs på de olika upphandlingar sjukhuset genomför.

S:t Erik ställer sociala krav vid upphandlingar enligt regionens anvisningar. Vi har dock inte aktivt dokumenterat om uppföljningen av ställda krav har registrerats. Uppföljningen har varit passiv och endast genomförts om avvikelser förekommit.

Under år 2022 har bolaget arbetat med fortsatt implementering av beslutade lokala riktlinjer, processer och rutiner, bland annat inom inköp och upphandling. Målet är att stärka arbetet med analys, kravställning och uppföljning i samtliga upphandlingar.

### ***Social hållbarhet – patientcentrerad vård***

S:t Erik följer regionens policy för delaktighet för personer med funktionsnedsättning vad gäller kommunikativ och fysisk tillgänglighet.

Under år 2022 har två möten med brukarrådet genomförts där bland annat en tillgänglighetsrond har genomförts av sjukhusets lokaler.

Sjukhusets externa webbplats följer de riktlinjer som gäller för tillgänglig digital kommunikation.

I vårt kvalitetsarbete analyserar och följer vi resultaten av statistik utifrån diskrimineringsgrunder så som ålder och kön. Vistelsetiden på akuten presenteras utifrån kön och ålder. Medianväntetiden för både män och kvinnor är jämlik och låg (1 timmar och 23 minuter för både män och kvinnor).

S:t Erik tar hänsyn till det enskilda barnets behov utifrån samråd med föräldrarna och barn. Undersökningar och tester är anpassade för barn i olika åldrar och på olika utvecklingsnivåer.

Informationsmaterialet inför operation är specialanpassat för barn. Vårdavdelningen är barnanpassad med lekrum, eget patientkök och flera medarbetare som har särskild barnkompetens.

Intervjuer med barn och dess närstående har genomförts inför att ny patientinformation tagits fram.

År 2022 utbildades två barnrättsombud vid S:t Erik.

### ***Nationella minoriteter***

Vi följer de anvisningar och riktlinjer som regionen antar inom området Nationella minoriteter och minoritetsspråk. Vi har en utpekad person som bevakar området.

Vi informerar medarbetare och chefer om centrala aktiviteter inom området. Chefsjuksköterskorna har god insikt i vilka språkkompetenser som finns bland medarbetarna.

## 2.3 Medarbetare

Under hösten 2022 fokuserade vi på att skapa en god arbetsmiljö med möjligheter till att samverka och träffas över klinikgränserna, vilket efterfrågats efter pandemin. Insatser har även genomförts för att öka känslan av samvaro internt sjukhuset, något som verkar ha gett effekt mätt i HME. I den årliga medarbetarundersökningen ökar vi HME-värden inom samtliga tre områden motivation, styrning och ledning.

Personalomsättningen ökar dock något under året och så också vår sjukfrånvaro, framför allt den korta sjukfrånvaron (dag 1-14). Den ökade sjukfrånvaron tros bero på att våra medarbetare i hög utsträckning följer regionens rekommendationer att stanna hemma vid förkylnings- eller influensasymptom. Den ökade personalomsättningen visar att det framför allt är sjuksköterskor som väljer att sluta hos oss, medan personalomsättningen hos t.ex. läkare har minskat under året. Konkurrensen om sjuksköterskor är stor inom regionen, som också har många privata aktörer.

En fortsatt strategisk satsning på:

- ökat samarbete internt
- verksamhetsanpassade satsningar inom arbetsmiljö
- satsning på vidareutbildningar till ögonsjuksköterska och ortoptist
- förtydliga vårt arbetsgivarvarumärke och även interna karriärvägar
- ett chefs- och ledarskapsprogram anpassat efter S:t Eriks förutsättningargger förhoppningar om ytterligare ökad motivationen hos våra medarbetare att stanna kvar inom sjukhuset

Indikator	Utfall 2022	Utfall 2021	RF målvärde
HME Motivation	71	67	>=79
HME Styrning	70	69	>=75
HME Ledarskap	72	69	>=77
Personalomsättning	10,7%	9,4%	<=8%
Sjukfrånvaro	7,3%	6,4%	<6,2%

### 2.3.1 Risker kopplade till medarbetare

Strategisk kompetensförsörjning är en av våra stora utmaningar både på kort och lång sikt. Det råder brist inom några av våra stora yrkeskategorier, så som ögonsjuksköterskor, ortoptister och optiker.

Under hösten har vi inventerat behov och analyserat aktiviteter för att stärka kompetensförsörjningen på kort och lång sikt. En långsiktig kompetensförsörjningsplan med en handlingsplan är framtagen som stöd i arbetet. Vi har i detta arbetet valt att fokusera på områden där vi kan behålla och utveckla befintliga medarbetare, se även punkt 2.3.

En strategi är att vi fortsätter vår satsning på att erbjuda betald vidareutbildning till sjuksköterskor som väljer att läsa vidare till ögonsjuksköterska och ortoptist, för att på så sätt täcka framtida behov. Vi fortsätter också att utbilda ST-läkare, vissa med forsknings-inriktning, för att täcka framtida behov.

Indikator	Utfall	Utfall 2021	RF Målvärde
Antal sjuksköterskor som vidareutbildar sig till specialistsjuksköterska eller barnmorska med bibehållen lön under studietiden	8	11*	300 (totalt inom RS)
Antalet ST-läkare	35	33	Öka från 2021

\*2021 var det ett stort intresse för vidareutbildning, varför beslut fattades att göra en extra satsning.

Andra aktiviteter är bland annat

- strategisk successionsplanering
- utveckling av arbetet med lönekriterier och lönestrukturer
- förbättrad introduktion
- utvecklad forskningsstrategi
- omstart av Heroma Kompetens

### 2.3.2 Styrande dokument och mål för medarbetare

S:t Eriks Ögonsjukhus AB följer interna och av Region Stockholm utfärdade styrande dokument, mål och indikatorer.

- Uppförandekod för Region Stockholm, LS 2017-1198
- Budget 2022 för Region Stockholm, RS 2020-0775
- Medarbetarpolicy, RS 2019-1060
- Riktlinjer för möten och resor, RS 2020-0784
- Riktlinjer mot kränkande särbehandling, diskriminering, trakasserier och sexuella trakasserier, RS 2019-0446
- Samverkansavtal om arbetsmiljö och medbestämmande, LS 0300-0088

- Riktlinje för hedersbelöning, RS 2020-0339
- S:t Eriks ledarfilosofi
- Att vara medarbetare på S:t Eriks Ögonsjukhus
- Lönepolicy för S:t Eriks Ögonsjukhus
- Riktlinjer för en alkohol- och drogfri arbetsplats på S:t Eriks Ögonsjukhus
- Riktlinjer för ett rökfritt S:t Eriks Ögonsjukhus
- Riktlinjer för medarbetarstöd och krishantering på S:t Eriks Ögonsjukhus
- Samverkansavtal – S:t Eriks Ögonsjukhus
- Kompetensförsörjningsplan 2022-2027 – S:t Eriks Ögonsjukhus

## **2.4 Motverkande av korruption**

S:t Erik följer regionens antikorrupcionspolicy och riktlinjer för antikorrupcion och representation. Anställda ska handla på ett sådant sätt att det inte ska kunna uppstå misstanke om att de låter sig påverkas av ovidkommande hänsyn eller intressen i sitt arbete.

Sjukhuset har utarbetat lokala styrdokument inom inköpsområdet i syfte att motverka risken för oavsiktligt felaktigt agerande. Rutiner och kontrollmoment för att motverka risk för korruption inom områdena representation och bisyssla finns också framtagna på lokal nivå. Sjukhusets dokument är framtagna utifrån regionens styrande dokument.

Anställda ska i alla sammanhang iaktta ett sådant förhållningssätt att det inte kan förekomma risk för att de gör sig skyldiga till givande eller tagande av muta.

Anställda bör som utgångspunkt betrakta varje förmån som otillbörlig om den kan misstänkas påverka tjänsteutövningen.

Riskanalysen är en del av sjukhusets arbete med internkontroll.

### **2.4.1 Risker kopplade till motverkande av korruption**

Sjukhuset analyserar och hanterar risker kopplade till korruption inom ramen för intern kontroll. Under 2022 har inga risker identifierats som föranlett oss att vidta åtgärder utöver kommunikation och tillämpning av de rutiner och kontroller som är relevanta för området.

### **2.4.2 Styrande dokument och mål för motverkande av korruption**

- Uppförandekod för Region Stockholm, LS 2017–1198
- Riktlinjer för anti-korruption och representation, RS 2020-0266

- Policy för inköp, LS 2018-0667 (rev. 2019-06-18)
- Riktlinjer för inköp, RS 2018-0667
- Uppförandekod för leverantörer, LS 2013-0353

I dagsläget har 100 procent av styrelsen tagit del av regionens policy och riktlinjer för antikorrupcion.

Under 2022 har S:t Eriks Ögonsjukhus arbetat med fortsatt implementering av riktlinjer gällande inköp och upphandling, med utgångspunkt i Region Stockholms policys och riktlinjer. Dessa finns sammanställda i följande dokument och omfattar bland annat kontrollrutiner, leverantörsuppföljning och vilka krav som ställs för att möta regionens styrande dokument.

- Styrdokument för inköp och upphandling
- Styrdokument för direktupphandlingar
- Anvisningar vid inköp och upphandling
- Riktlinje för uppvaktning och avtackning