

# Årsredovisning

för

## S:t Eriks Ögonsjukhus AB

556574-3589

Räkenskapsår

2024-01-01 – 2024-12-31

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

Styrelsens säte: Stockholm

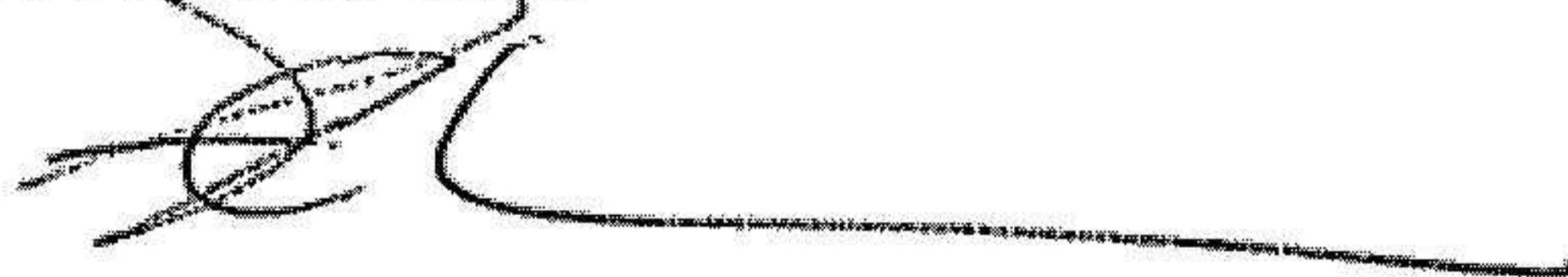
Företagets redovisningsvaluta: Svenska kronor (SEK).

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 2025-05-30. Årsstämman beslöt tillika godkänna styrelsens förslag till resultatdisposition.


Solna 2025-06-02



Sten Kjellström

Verkställande direktör

Jag intygar att denna kopia överensstämmer med originalet.



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

556574-3589

Räkenskapsår  
2024-01-01 - 2024-12-31

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).

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

Styrelsen och verkställande direktören för S:t Eriks Ögonsjukhus AB avger härmed årsredovisning för räkenskapsåret 2024-01-01 - 2024-12-31.

## 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 regionfullmäktiges fastställda mål. Vi har en omfattande forsknings-, utvecklings- och utbildningsverksamhet i samverkan med Karolinska Institutet. Vi bedriver verksamhet i lokaler i Hagastaden, Eugenlavägen 12, Solna. S:t Eriks Ögonsjukhus har även nationella högspecialiserade uppdrag för barnglaukom, barnkatarakt, vård av för tidigt födda barn med näthinneförändringar samt ögononkologi.

### Viktiga förhållanden och väsentliga händelser

S:t Eriks Ögonsjukhus AB (556574-3589), ett helägt dotterbolag till Landstingshuset i Stockholm AB (556477-9378) inom Region Stockholm (232100-0016), har under 2024 fortsatt att prioritera tillgänglighet för patienterna. S:t Erik redovisar ett resultat efter finansiella poster på 51,1 miljoner kronor och uppfyller därmed fastställt resultatkrav på 7 miljoner kronor. Regionfullmäktige i Region Stockholm har den 26 mars 2024 fattat beslut om organisatoriska omstruktureringar inom Regionen. Omstruktureringen innebär en avbolagisering av den verksamhet som bedrivs i S:t Eriks Ögonsjukhus AB från och med 1 januari 2025.

### Väsentliga händelser efter balansdagen

Regionfullmäktiges beslut om avbolagisering av den verksamhet som bedrivs i S:t Eriks Ögonsjukhus AB, innebär en överlåtelse av samtliga tillgångar innefattande alla avtal och all verksamhet som bedrivs i bolaget till Akutsjukhusnämnden i Region Stockholm, org. nr. 232100-0016, ("ASN") per den 1 januari 2025, varvid S:t Eriks Ögonsjukhus verksamhet kommer i nämnden bedrivs genom en separat förvaltning.

Resultatöversikt (tkr)	2024	2023	2022	2021	2020
Nettoomsättning	889 191	804 563	740 164	702 342	676 861
Rörelseresultat	98 113	39 341	43 516	8 653	19 463
Resultat efter finansiella poster	51 068	5 391	30 127	-21 318	9 442
Balansomslutning	992 181	854 190	807 385	757 449	703 999
Soliditet <sup>1)</sup> (%)	19,4	22,7	24,0	26,5	27,8
Avkastning på eget kapital <sup>2)</sup> (%)	26,4	2,8	15,3	-10,7	4,8
Avkastning på totalt kapital <sup>3)</sup> (%)	13,4	7,2	5,6	1,2	2,8
Medelantal anställda	448	445	436	446	453

<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

S:t Eriks Ögonsjukhus kommer i den nya Akutsjukhusnämnden fortsatt att bedriva specialiserad akut och planerad ögonsjukvård. Verksamheten ska omfatta de tjänster som i överenskommit med beställaren, ägaren och andra uppdragsgivare. S:t Eriks Ögonsjukhus ska samverka med och utarbeta samordnade vårdprocesser i samverkan med Region Stockholms sjukvårdsområde, övriga akutsjukhus och andra regionfinansierade vårdgivare i området samt med berörda kommuner. S:t Eriks Ögonsjukhus 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.

### Forskning och utveckling

S:t Eriks Ögonsjukhus 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. S:t Eriks Ögonsjukhus ska i samråd med ägaren och Karolinska Institutet utvecklas till ett nationellt och internationellt konkurrenskraftigt centrum inom forskning och inom ögonsjukvården. S:t Eriks Ögonsjukhus ska generera och sprida ny kunskap inom ögonsjukvård till övrig sjukvård inom regionen och landet enligt regionfullmäktiges fastställda mål.

### Icke-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 arbetssätt och hur vi nyttjar resurser och kompetenser.

*M*

*88*

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 ledningssystemstandarden 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
	Aktie-kapital	Reserv-fond	Balanserat resultat	Årets resultat	
Eget kapital 2024-01-01	10 000	10 100	173 401	151	193 652
Överföring resultat föregående år			151	-151	0
Årets resultat				-1 107	-1 107
<b>Eget kapital 2024-12-31</b>	<b>10 000</b>	<b>10 100</b>	<b>173 552</b>	<b>-1 107</b>	<b>192 545</b>
				<b>2024-12-31</b>	<b>2023-12-31</b>
Ej återbetalade villkorade aktieägartillskott				172 192	172 192

#### Förslag till resultatdisposition (kronor)

Styrelsen föreslår att till förfogande stående medel

balanserat resultat	173 551 565
årets resultat	-1 106 674
	<b>172 444 891</b>
disponeras så att	
i ny räkning överföres	172 444 891
	<b>172 444 891</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.

Beräffande 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.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

## Resultaträkning

	Not	2024-01-01 -2024-12-31	2023-01-01 -2023-12-31
Nettoomsättning	2, 6	889 191	804 563
Övriga rörelseintäkter		7 565	3 885
		<b>896 756</b>	<b>808 448</b>
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Råvaror och förnödenheter		-195 181	-189 103
Övriga externa kostnader	3, 4, 6	-160 859	-155 722
Personalkostnader	5	-421 158	-402 312
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	1	-20 929	-21 347
Övriga rörelsekostnader		-516	-623
		<b>-798 643</b>	<b>-769 107</b>
<b>Rörelseresultat</b>		<b>98 113</b>	<b>39 341</b>
<i>Resultat från finansiella investeringar</i>			
Övriga ränteintäkter och liknande intäkter	7	25 643	20 576
Räntekostnader och liknande kostnader	8	-72 688	-54 526
		<b>-47 045</b>	<b>-33 950</b>
<b>Resultat efter finansiella poster</b>		<b>51 068</b>	<b>5 391</b>
Bokslutsdispositioner	9	-52 175	-5 240
<b>Resultat före skatt</b>		<b>-1 107</b>	<b>151</b>
Skatt på årets resultat	10	0	0
<b>Årets resultat</b>		<b>-1 107</b>	<b>151</b>

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

## Balansräkning

	Not	2024-12-31	2023-12-31
<b>TILLGÅNGAR</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Nedlagda utgifter på annans fastighet	1, 11	1 006	700
Maskiner och andra tekniska anläggningar	1, 12	49 496	45 673
Inventarier, verktyg och installationer	1, 13	41 771	45 859
Pågående nyanläggningar och förskott avseende materiella anläggningstillgångar	1, 14	0	1 717
		<b>92 273</b>	<b>93 949</b>
<b>Summa anläggningstillgångar</b>		<b>92 273</b>	<b>93 949</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
<i>Varulager m.m.</i>			
Råvaror och förnödenheter		9 320	9 535
		<b>9 320</b>	<b>9 535</b>
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Kundfordringar		17 817	16 814
Fordringar hos enheter inom Region Stockholm		87 953	86 552
Övriga fordringar		19 467	19 320
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	15	4 228	29 206
		<b>129 465</b>	<b>151 892</b>
<b>Kassa och koncernkonto moderföretag</b>	1, 16	761 123	598 814
<b>Summa omsättningstillgångar</b>		<b>899 908</b>	<b>760 241</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>		<b>992 181</b>	<b>854 190</b>
<b>EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>			
<i>Eget kapital</i>			
17, 18			
<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		173 552	173 401
Årets resultat		-1 107	151
		<b>172 445</b>	<b>173 552</b>
<b>Summa eget kapital</b>		<b>192 545</b>	<b>193 652</b>
<i>Avsättningar</i>			
Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser	19	605 620	516 492
		<b>605 620</b>	<b>516 492</b>
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Leverantörsskulder		28 107	27 836
Skulder till koncernföretag		57 598	10 887
Övriga skulder		26 983	25 085
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	20	78 826	80 238
		<b>194 016</b>	<b>144 046</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>		<b>992 181</b>	<b>854 190</b>

2025060400468

B

S:t Eriks Ogonsjukhus AB  
556574-3589

## Kassaflödesanalys

	Not	2024-01-01 -2024-12-31	2023-01-01 -2023-12-31
<b>Den löpande verksamheten</b>			
Rörelseresultat		98 113	39 341
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet			
Avskrivningar och nedskrivningar		20 929	21 347
Förlust vid utrangering av inventarier		391	739
Avsättningar		89 128	67 431
Räntekostnader som inte ingår i kassaflödet		-72 621	-54 522
		<b>135 940</b>	<b>74 336</b>
Erhållen ränta		25 643	20 576
Erlagd ränta		-67	-4
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av</b>		<b>161 516</b>	<b>94 908</b>
<i>Förändringar i rörelsekapital</i>			
Förändring av varulager		215	-873
Förändring av rörelsefordringar		22 390	17 606
Förändring av rörelseskulder		3 072	12 282
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>		<b>187 193</b>	<b>123 923</b>
<i>Investeringsverksamheten</i>			
Förvärv av materiella anläggningstillgångar		-19 644	-21 326
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>		<b>-19 644</b>	<b>-21 326</b>
<i>Finansieringsverksamheten</i>			
Koncernbidrag		-5 240	-37 642
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>		<b>-5 240</b>	<b>-37 642</b>
<b>Årets kassaflöde</b>		<b>162 309</b>	<b>64 955</b>
Likvida medel vid årets början		598 814	533 859
Likvida medel vid årets slut	16	761 123	598 814

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

## Noter

### Not 1 Upplysning 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, 7, 10 år
Medicinteknisk utrustning	3, 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 värderingstillfället 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. Fordringar och skulder mot koncernen har tidigare netto redovisats men från och med räkenskapsår 2023 redovisas dessa brutto, därmed har även jämförelseåret ändrats.

#### Upplysning 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 ÄRL 6 kap 11§ har S:t Eriks Ögonsjukhus AB valt att upprätta den lagstadgade hållbarhetsrapporten som en från årsredovisningen avskild rapport.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

**Not 2 Nettoomsättningens fördelning**

Nettoomsättningen fördelar sig på verksamhetsgrenar enligt följande:

	2024	2023
<b>Verksamhet 1</b>		
Ögonsjukvård	880 992	793 813
FoUU	8 199	10 750
<b>Summa</b>	<b>889 191</b>	<b>804 563</b>

**Not 3 Ersättningar till revisorer och revisionsföretag**

	2024	2023
Revisionsuppdraget		
Ernst & Young AB		
Öhrling PricewaterhouseCoopers AB	89	86
	<b>89</b>	<b>86</b>

**Not 4 Operationella leasingavtal**

	2024	2023
Kostnadsförda leasingavgifter avseende operationella leasingavtal	92 368	87 227
Framtida minimileaseavgifter avseende ej uppsägningsbara operationella leasingavtal:		
Ska betalas inom 1 år	75 776	75 776
Ska betalas inom 2-5 år	303 102	289 034
Ska betalas senare än 5 år	753 833	823 337

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 92.368 tkr (87.227 tkr) för hyresavtal lokaler.

**Not 5 Anställda och personalkostnader**

Medelantalet anställda	2024	2023
Män	87	87
Kvinnor	362	358
	<b>449</b>	<b>445</b>

Löner och andra ersättningar	2024	2023
Styrelse och verkställande direktör	2 386	2 296
Övriga anställda	257 106	253 946
	<b>259 492</b>	<b>256 242</b>

Tantiem till styrelse och verkställande direktör ingår med 0 0

Pensions- och övriga sociala kostnader	2024	2023
Pensionskostnader för styrelse och verkställande direktör	109	3 932
Pensionskostnader för övriga anställda	62 766	48 134
Övriga sociala kostnader enligt lag och avtal	91 829	86 511
	<b>154 704</b>	<b>138 577</b>

	2024-12-31	2023-12-31
Utestående pensionsförpliktelser till styrelse och verkställande direktör	0	0

*Könsfördelning bland ledande befattningshavare*

Andel män i styrelsen	40%	33%
Andel kvinnor i styrelsen	60%	67%
Andel män bland övriga ledande befattningshavare	50%	44%
Andel kvinnor bland övriga ledande befattningshavare	50%	56%

Med verkställande direktören har avtal träffats om avgångsvederlag uppgående 12 månadslöner. Avtalet avser endast uppsägning från företagets sida.

**Not 6 Inköp och försäljning mellan koncernföretag**

	2024	2023
Andel av årets totala inköp som skett från andra företag inom koncernen	3%	6%
Andel av årets totala försäljning som skett till andra företag inom koncernen	86%	84%

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

**Not 7 Övriga ränteläntäcker och liknande intäcker**

	2024	2023
Övriga ränteläntäcker	25 643	20 576
	<b>25 643</b>	<b>20 576</b>

**Not 8 Räntekostnader och liknande resultatposter**

	2024	2023
Övriga räntekostnader	66	4
Övriga finansiella kostnader	72 622	54 522
	<b>72 688</b>	<b>54 526</b>

**Not 9 Bokslutsdispositioner**

	2024	2023
Lämnade koncernbidrag	52 175	5 240
	<b>52 175</b>	<b>5 240</b>

**Not 10 Skatt på årets resultat**

	2024	2023
Aktuell skatt	0	0
Redovisad skatt	<b>0</b>	<b>0</b>

**Avstämning av effektiv skattesats**

Redovisat resultat före skatt	-1 107	151
Skatt på redovisat resultat enligt gällande skattesats (20,6%):	228	-31

**Skatteeffekt av:**

Skattemässiga underskottsavdrag	21	0
Övriga ej avdragsgilla kostnader	-256	-7
Ej skattepliktiga intäcker	7	38
<b>Redovisad skattekostnad</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Årets effektiva skattekostnad | % 0,0% 0,0%

Nominell skattesats för svenska aktiebolag utgör 20,6% för år 2024 (20,6% för år 2023).

*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 år 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 Nedlagda Utgifter på annans fastighet**

	2024-12-31	2023-12-31
Ingående anskaffningsvärden	713	0
Årets anskaffningar	444	283
Försäljningar/utrangeringar		
Omklassificeringar		430
<b>Utgående ackumulerade anskaffningsvärden</b>	<b>1 157</b>	<b>713</b>
Ingående avskrivningar	-13	0
Försäljningar/utrangeringar		0
Omklassificeringar		0
Årets avskrivningar	-138	-13
<b>Utgående ackumulerade avskrivningar</b>	<b>-151</b>	<b>-13</b>
<b>Utgående redovisat värde</b>	<b>1 006</b>	<b>700</b>

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

**Not 12 Maskiner och andra tekniska anläggningar**

	2024-12-31	2023-12-31
Ingående anskaffningsvärden	161 967	152 416
Årets anskaffningar	10 664	11 755
Försäljningar/utrangeringar	-3 114	-4 561
Omklassificeringar	4 705	2 357
<b>Utgående ackumulerade anskaffningsvärden</b>	<b>174 222</b>	<b>161 967</b>
Ingående avskrivningar	-116 294	-108 829
Försäljningar/utrangeringar	3 110	4 430
Omklassificeringar		1
Årets avskrivningar	-11 542	-11 896
<b>Utgående ackumulerade avskrivningar</b>	<b>-124 726</b>	<b>-116 294</b>
<b>Utgående redovisat värde</b>	<b>49 496</b>	<b>45 673</b>

**Not 13 Inventarier, verktyg och installationer**

	2024-12-31	2023-12-31
Ingående anskaffningsvärden	83 563	81 415
Årets anskaffningar	4 826	4 381
Försäljningar/utrangeringar	-3 136	-2 524
Omklassificeringar	722	291
<b>Utgående ackumulerade anskaffningsvärden</b>	<b>85 975</b>	<b>83 563</b>
Ingående avskrivningar	-37 705	-30 294
Försäljningar/utrangeringar	2 748	2 028
Omklassificeringar	1	-1
Årets avskrivningar	-9 249	-9 438
<b>Utgående ackumulerade avskrivningar</b>	<b>-44 205</b>	<b>-37 705</b>
<b>Utgående redovisat värde</b>	<b>41 770</b>	<b>45 858</b>

**Not 14 Pågående nyanläggningar och förskott avseende materiella anläggningstillgångar**

	2024-12-31	2023-12-31
Ingående anskaffningsvärden	1 717	0
Under året nedlagda kostnader	3 710	4 907
Under året genomförda omklassificeringar	-5 427	-3 190
<b>Utgående redovisat värde</b>	<b>0</b>	<b>1 717</b>

S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

**Not 15 Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter**

	2024-12-31	2023-12-31
Upplupna intäkter	1 782	4 052
Övriga förutbetalda kostnader	2 446	25 154
	4 228	29 206

**Not 16 Kassa och koncernkonto moderföretag**

	2024-12-31	2023-12-31
Kassamedel	19	19
Disponibla banktillgodohavanden	761 104	598 795
	761 123	598 814

Disponibla banktillgodohavanden avser medel tillgängliga på Region Stockholms koncernkonto

**Not 17 Antal aktier och aktiernas kvotvärde**

	2024-12-31	2023-12-31
Antal aktier	10 000	10 000
Kvotvärde	1 000	1 000

**Not 18 Disposition av vinst och förlust**

Styrelsen föreslår att till förfogande stående medel (kronor)

Balanserat resultat	173 551 565
Årets resultat	-1 106 674
	172 444 891

disponeras så att

I ny räkning överföres	172 444 891
	172 444 891

**Not 19 Avsättningar**

	2024-12-31	2023-12-31
<i>Pensioner och liknande förpliktelser</i>		
Belopp vid årets ingång	516 492	449 061
Årets avsättningar	98 685	74 753
Under året ianspråktaga belopp	-9 557	-7 322
	605 620	516 492

**Not 20 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter**

	2024-12-31	2023-12-31
Upplupna löner	5 985	5 685
Upplupna semesterlöner	12 259	12 384
Upplupna sociala avgifter	14 821	13 859
Upplupen särskild löneskatt	24 243	19 797
Övriga upplupna kostnader	4 688	4 643
Förutbetalda intäkter i pågående projekt	16 830	23 870
	78 826	80 238

2025060400471

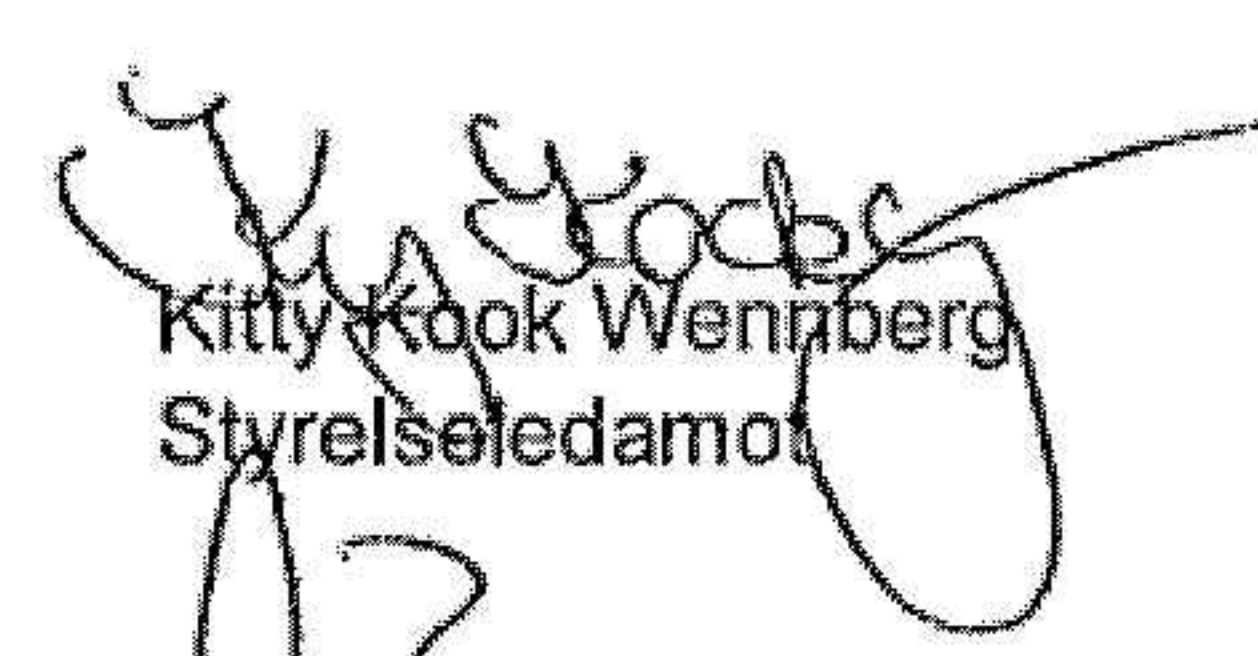
W

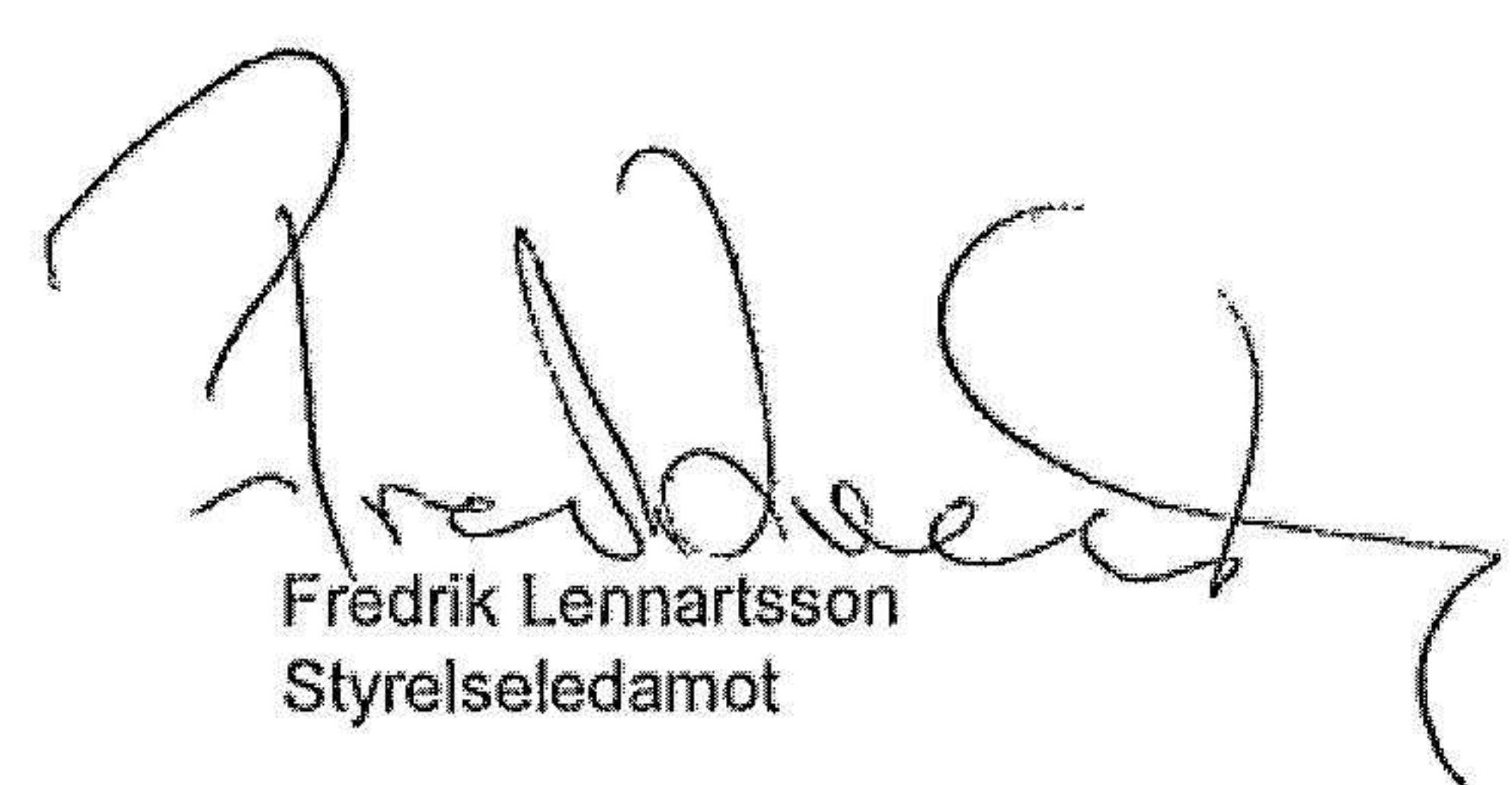
S:t Eriks Ögonsjukhus AB  
556574-3589

**Underskrifter**

Stockholm 2025-04-01

  
Peter Graf  
Ordförande

  
Kitty Kook Wennberg  
Styrelseledamot

  
Fredrik Lennartsson  
Styrelseledamot

  
Christina Rapp Lundahl  
Styrelseledamot

  
Gunnar Björkman  
Styrelseledamot

  
Sten Kjellström  
Verkställande direktör

Vår revisionsberättelse har lämnats 2025-04-09

Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

  
Maria Wigenfeldt  
Auktoriserad revisor

Jag intygar att denna kopia överensstämmer  
med originalet.



# 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 2024.

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 2024 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 för S:t Eriks Ögonsjukhus AB.

### 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 huruvida 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.

En ytterligare beskrivning av vårt ansvar för revisionen av årsredovisningen finns på Revisorsinspektionens webbplats: [www.revisorsinspektionen.se/revisornsansvar](http://www.revisorsinspektionen.se/revisornsansvar). Denna beskrivning är en del av revisionsberättelsen.

## 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 för S:t Eriks Ögonsjukhus AB för år 2024 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.

NN

OB

## Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed 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 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 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 utförd så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett betryggande sätt. Den 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 betryggande 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 revisionssed 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.

En ytterligare beskrivning av vårt ansvar för revisionen av förvaltningen finns på Revisorsinspektionens webbplats: [www.revisorsinspektionen.se/revisornsansvar](http://www.revisorsinspektionen.se/revisornsansvar). Denna beskrivning är en del av revisionsberättelsen.

Stockholm den 9 april 2025

Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB



Maria Wigenfeldt  
Auktoriserad revisor

Jag intygar att denna kopia överensstämmer med originalet.



# HÅLLBARHETSRAPPORT

för

## S:t Eriks Ögonsjukhus AB

556574-3589

### Räkenskapsår

2024-01-01 – 2024-12-31

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 .....	5
2.1	Miljö.....	5
2.1.1	Risker kopplade till miljö .....	5
2.1.2	Styrande dokument och mål för miljö.....	6
2.1.3	Lokala mål och indikatorer .....	7
2.1.3.1	Måluppfyllnad – lokala mål och indikatorer.....	8
2.2	Social hållbarhet .....	9
2.2.1	Risker kopplade till social hållbarhet .....	9
2.2.2	Styrande dokument och mål för social hållbarhet .....	9
2.3	Medarbetare .....	11
2.3.1	Risker kopplade till medarbetare .....	12
2.3.2	Styrande dokument för medarbetare .....	12
2.4	Motverkande av korruption.....	13
2.4.1	Risker kopplade till motverkande av korruption .....	13
2.4.2	Styrande dokument och mål för motverkande av korruption....	13

## 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 antikorrupcion. 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 2024 har vi med anledning av delvis ny ledningsgruppsammansättning fortsatt att implementera bolagets lokala riktlinjer för intern kontroll.

Samtliga identifierade risker befinner sig på risknivå "låg" (grön) eller "mycket låg" (ljusgrön) efter bedömning av sannolikhet och konsekvens.

Den samlade bedömningen för de identifierade riskerna är att ingen av dem föranleder några extraordinära insatser och redovisas således inte i riskmatrisen.

## 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.

2024 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 regionens 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 ledde till ett minskat resande och ligger fortsatt lägre än innan, 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 2024 för Region Stockholm, RS 2023-0160

- Hållbarhetspolicy, RS 2019-0857
- Hållbarhetsstrategi, RS 2020-0779
- Riktlinjer hållbarhet, RS 2021-0714
- 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 april 2024 av Svensk certifiering AB.

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 2024 haft nedanstående mål inom miljöområdet.

### 2.1.3 Lokala mål och indikatorer

Nr.	Mål 2024	Typ av mål	Mätning och Uppföljning	Målvärde 2024	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.	Arbeta för en effektiv och patientsäker läkemedelshantering inklusive minskad kassation, för att minska läkemedels miljöpåverkan.	Regionindikator	Årsskiftet	Kunna redogöra för vilka åtgärder som har genomförts, beskriva förväntad effekt och redovisa resultat samt ange approximativa kostnader för genomförande.	Ingår i ordinarie budget	Säkerställa att styrande dokument efterlevs och inhämta underlag för redovisning.
3.	Arbeta för en effektiv och patientsäker läkemedelshantering inklusive minskad kassation, för att minska läkemedels miljöpåverkan.	Regionindikator	Årsskiftet	Genomföra och redovisa för verksamheten relevanta kassationsmätningar.	Ingår i ordinarie budget	Utarbeta hur kassation av läkemedel ska följas upp i verksamheten och hur redovisning sammanställs.

Nr.	Mål 2024	Typ av mål	Mätning och Uppföljning	Målvärde 2024	Budget	Handlingsplan
4.	Bibehålla andelen ekologiska livsmedel i patientmåltider.	Regionindikator	Årsskiftet	>40 %	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.	Identifiera engångsprodukter som skulle kunna ersättas av flergångsprodukter i syfte att uppnå högre grad av cirkularitet.	Region-indikator	Årsskiftet	Alla kliniker har satt mål som identifierar och reducerar antalet engångsartiklar.	Ingår i ordinarie budget.	Klinikerna ska identifiera produkter eller aktiviteter som leder till minskning av engångsartiklar.
7.	Minska eller bibehålla nuvarande nivå av andelen kläder som är uteliggande mer än 30 dagar.	Lokalt mål	Årsskiftet	<20 %	Ingår i ordinarie budget	Kommunicera och synliggöra orsaker till problemet samt förbättra förrådshanteringen och beställning av textilier.

### 2.1.3.1 Måluppfyllnad – lokala mål och indikatorer

Målen för 2024 hade följande utfall:

1. Sjukhuset är fortsatt certifierat enligt ISO 14001.
2. Styrande dokument är utarbetade och uppdaterade.
3. Verksamheterna har utarbetat rutiner för mätning och uppföljning av kasserade läkemedel.
4. Andelen ekologiska livsmedel i patientmåltider uppgår till 47,5 procent vilket gör att vi når vårt mål.
5. Rutin för minskning av matsvinn följs och leverantör av patientmåltider har krav på sig att vara delaktiga i minskning av svinn.
6. Samtliga berörda verksamheter har utarbetat lokala mål som syftar till att identifiera och om möjligt ersätta engångsartiklar.
7. Andelen uteliggande kläder ligger i linje med föregående år. Resultatet på helårsbasis är 12 procent.

## 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 2024 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 2024 för Region Stockholm, RS 2023-0160
- Hållbarhetspolicy, RS 2019-0857
- Hållbarhetsstrategi, RS 2020-0779
- Riktlinjer hållbarhet, RS 2021-0714
- Policy för inköp, LS 2018-0667 (rev. 2019-06-18)
- Riktlinjer för inköp, RS 2018-0667
- Uppförandekod för leverantörer, LS 1303-0353
- Jämställdhetspolicy, LS 0501-0052
- Folkhälsopolicy - God hälsa och minskade hälsoklyftor i befolkningen, RS 2020-0535
- 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 2024 har bolaget arbetat med fortsatt implementering och kunskapsspridning 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 angående delaktighet för personer med funktionsnedsättning vad gäller kommunikativ och fysisk tillgänglighet.

Under år 2024 har två möten med brukarrådet genomförts där representanter från patientorganisationerna Synskadades riksförbund, Syncentralen och olika ögonföreningar bjudits in. Syftet är att byta information och ha diskussioner om verksamhetens nuläge. En återkommande punkt på dessa möten är den fysiska tillgängligheten i sjukhusets lokaler.

Sjukhusets externa webbplats följer de riktlinjer som gäller för tillgänglig digital kommunikation. Sjukhuset kommer att gå över till regionens nya webbplattform för att öka tillgänglighet och kvalitet. Detta arbete kommer att påbörjas efter årsskiftet 2024-2025.

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 till första läkarbesök för både män och kvinnor över 80 år är jämlik och låg.

En arbetsgrupp på sjukhusets ögonakutmottagning har startat omvårdnadsprojektet Silverslingan som syftar till att stärka omvårdnaden av äldre och sköra på ögonakuten. Projektgruppen har sett över rutinerna för denna grupp så patienterna får den omvårdnad de behöver och får en trygg vistelse på akuten. Personalen som arbetar med projektet upplever att Silverslingan bidrar till mer patientsäker vård, högre omvårdnads kvalitet och bättre arbetsmiljö.

S:t Eriks Ögonsjukhus 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.

Varje år genomför S:t Eriks Ögonsjukhus enkätundersökningar över hur patienter upplever vården hos oss. Under år 2024 genomfördes undersökningen på våra mottagningar och vårdavdelning. Resultatet ger oss en bedömning av helhetsintryck, emotionellt stöd, delaktighet och involvering, respekt och bemötande, kontinuitet och koordinering, information och kunskap samt tillgänglighet.

### ***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**

En av förutsättningarna för att vara en hållbar arbetsgivare är att medarbetare har en god och trygg arbetsmiljö och goda möjligheter till kompetensutveckling och karriärmöjligheter.

Under 2024:

- Genomfördes en organisationsförändring för att förbättra resursnyttjandet och främja det interna samarbetet.
- Arbetade vi med en god och trygg arbetsmiljö
- Stärkte vi chefernas förmåga att hålla goda omtankesamtal.
- Fortsatte vårt anpassade chefs- och ledarskapsprogram för att öka förutsättningar för en god och trygg arbetsmiljö.
- Arbetade vi med att motverka och utbilda inom hot och hot om våld.
- Fortsatte vårt arbete med systematisk kompetensutveckling av våra medarbetare.

Indikator	Utfall 2024	Utfall 2023	RF målvärde 2024
HME	74	76	>76
Andel medarbetare som utsätts för hot/våld	5%	5%	<8%
Sjukfrånvaro ack	7,51%	7,11%	6%

**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 2024:

- Arbetade vi fram ett arbetsgivarvarumärke och ett medarbetarerbjudande för att behålla och attrahera medarbetare.
- Fortsatte vi vår satsning på vidareutbildning med lön för allmänsjuksköterskor till ögonsjuksköterskor och ortoptister.

Indikator	Utfall 2024	Utfall 2023	RF Målvärde
Antal sjuksköterskor som vidareutbildar sig till specialistsjuksköterska eller barnmorska med bibehållen lön under studietiden	13	9	300 (totalt inom RS)
Antalet ST-läkare	33	33	Behålla antal jmf 2023

**2.3.2 Styrande dokument för medarbetare**

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

- Uppförandekod för Region Stockholm, RS 2019-0829
- Budget 2024 för Region Stockholm, RS 2023-0160
- Medarbetarpolicy, RS 2022-0912
- Riktlinjer för möten och resor, RS 2020-0784
- Riktlinjer mot kränkande särbehandling, diskriminering, trakasserier och sexuella trakasserier, RS 2019-0446. RS 2020-0469
- 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 korrruption

S:t Erik följer regionens antikorrupsionspolicy och riktlinjer för antikorrupsion 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 korrupsion inom områdena representation och bisyssla finns också framtagna på lokal nivå. Sjukhusets dokument är framtagna utifrån regionens styrande dokument.

Anställda ska i alla sammanhang iakttä 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.

Risikanalysen är en del av sjukhusets arbete med internkontroll.

### 2.4.1 Risker kopplade till motverkande av korrupsion

Sjukhuset analyserar och hanterar risker kopplade till korrupsion inom ramen för intern kontroll. Under 2024 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 korrupsion

- Uppförandekod för Region Stockholm, LS 2017-1198
- Riktlinjer för anti-korrupsion 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 antikorrupsion.

Under 2024 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

Jag intygar att denna kopia överensstämmer med originalet.

*Basson*