

Årsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2025	2024
DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	6 096 514	4 828 999
Aktivitetsbasert inntekt	2	1 961 394	2 108 644
Annen driftsinntekt	2	414 410	424 811
Sum driftsinntekter		8 472 318	7 362 455
Kjøp av helsetjenester	3	714 343	654 282
Varekostnad	4	1 018 334	930 257
Lønn og annen personalkostnad	5	5 176 076	4 420 285
Ordinære avskrivninger	7,8	293 141	306 606
Nedskrivning	8	2 739	0
Annen driftskostnad	9	940 690	891 604
Sum driftskostnader		8 145 323	7 203 034
Driftsresultat		326 994	159 421
FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	10	26 957	22 992
Finanskostnad	10	88 777	101 522
Netto finansposter		-61 820	-78 530
Resultat før skattekostnad		265 174	80 891
ARSRESULTAT		265 174	80 891
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital		-265 174	-80 891
Sum overføringer		-265 174	-80 891

Arsregnskap

Balanse per 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2025	2024
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immatrielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	7	200	400
Sum immaterielle eiendeler		200	400
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	8	4 234 943	4 383 811
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	8	453 783	496 542
Anlegg under utførelse	8	48 613	45 859
Sum varige driftsmidler		4 737 340	4 926 212
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	12	357 255	334 542
Andre finansielle anleggsmidler	13	348 469	376 274
Pensjonsmidler	6	949 460	1 322 043
Sum finansielle anleggsmidler		1 655 183	2 032 860
Sum anleggsmidler		6 392 724	6 959 471
Omløpsmidler			
Varer	14	10 440	11 853
Fordringer			
Fordringer	15	345 471	171 539
Sum fordringer		345 471	171 539
Bankinnskudd, kontanter o.l.	16	147 411	144 152
Sum omløpsmidler		503 322	327 543
SUM EIENDELER		6 896 046	7 287 014

EGENKAPITAL OG GJELD

Egenkapital

Innskutt egenkapital

Foretakskapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		2 117 138	2 117 138
Sum innskutt egenkapital	11	2 117 238	2 117 238

Opptjent egenkapital

Annen egenkapital		1 564 767	1 299 593
Sum opptjent egenkapital	11	1 564 767	1 299 593
Sum egenkapital		3 682 005	3 416 831

Gjeld

Avsetning for forpliktelser

Andre avsetninger for forpliktelser	17	42 964	46 977
Sum avsetninger for forpliktelser		42 964	46 977

Annen langsiktig gjeld

Øvrig langsiktig gjeld	13	1 824 685	1 992 881
Sum annen langsiktig gjeld		1 824 685	1 992 881

Kortsiktig gjeld

Skyldige offentlige avgifter		318 318	301 687
Annen kortsiktig gjeld	18	1 028 073	1 528 639
Sum kortsiktig gjeld		1 346 391	1 830 326
Sum gjeld		3 214 041	3 870 183
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		6 896 046	7 287 014

Tønsberg, 26. mars 2026

Per Christian Voss
(styreleder)

Janne Sonnerud
(nestleder)

Frode Hestnes

Trine Vingsnes

Ole Johan Bakke

Ann-Helen Kværne
(ansattrepresentant)

Ellen Holtan Folkestad
(ansattrepresentant)

Hans Kåre Røysland
(ansattrepresentant)

Terje-Kåre Hansen Lundgård
(ansattrepresentant)

Øyvind Bakke
(adm.dir.)

Årsregnskap

Kontantstrømoppstilling

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Årets resultat	265 174	80 891
Ordinære avskrivninger	293 141	306 606
Nedskrivning anleggsmidler	2 739	0
Inntektsført investeringstilskudd	-6 694	-7 052
Tap(gevinst) ved salg av anleggsmidler	784	891
Endringer eksterne omløpsmidler.	13 175	-21 510
Endring ekstern kortsiktig gjeld.	80 263	-71 885
Endring basisfordring	-203 188	-196 905
Forskjeller mellom inntektsført og utbetalt ISF	-63 770	31 488
Endring interne omløpsmidler	-77 880	-27 026
Endring intern kortsiktig gjeld	38 003	-34 635
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter.	341 747	60 863
Pensjonskostnad inkl AGA	1 211 850	610 496
Pensjonspremie inkl AGA	839 268	684 640
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn/utbetalinger	372 583	-74 144
Likviditetsstrøm fra drift.	714 330	-13 281
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Endring på konsernkonto	-44 045	-
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	-40 112	-84 112
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler	-116 362	-98 214
Anlegg under utførelse (AUU)	-2 755	-3 165
Innbetalinger ved salg av anleggsmidler	808	84
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-22 712	-21 129
Øvrige investeringsposter uten kontanteffekt	-	-
Likviditetsstrøm fra investeringer.	-225 179	-206 536
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Endring trekk på konsernkonto	-602 205	193 128
Avdragsbetaling lån (intern)	-168 195	-126 295
Avdragsfinansiering lån (intern)	164 056	142 856
Endring basislikviditet (intern)	102 235	-
Langsiktige lån IKT (intern)	15 537	-4 197
Utbetaling/innbetaling av investeringstilskudd og gaver	2 681	4 243
Likviditetsstrøm fra finansiering.	-485 891	209 734
Total endring likviditet.	3 259	-10 083
IB likviditetsbeholdning (Årlig)	144 152	154 235
Utgående likviditetsbeholdning (Årlig)	147 411	144 152

Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

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

Helse Sør RHF og Helse Øst RHF fusjonerte til Helse Sør-Øst RHF med regnskapsmessig virkning 1. januar 2007.

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

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

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

Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

Generelt om inntekts- og kostnadsføringsprinsipper

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

Prinsipper for inntektsføring

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

Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen består av basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretakene fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift og investering i foretaket. Grunnfinansieringen er normalt et driftstilskudd uten bestemte vilkår som gis nærmest uavhengig av aktivitet for å opprettholde en kapasitet som er tilstrekkelig for det sykehusområde et helseforetak er ansvarlig for. Dette tilsier normalt sett at grunnfinansieringen inntektsføres i sin helhet innenfor det året bevilgningen gis.

Aktivitetsbaserte inntekter

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

Andre inntekter

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

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

Prinsipper for kostnadsføring

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

Klassifisering av balanseposter

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

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år og en kostpris på over kr. 200 000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi, foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk.

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

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

Immaterielle eiendeler, herunder forskning og utvikling

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

Usikre forpliktelser

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

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

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til anskaffelseskost.

Pensjoner

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

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

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

Det har blitt gjort en endring i NRS 6 Pensjonskostnader som påvirker regnskapsføring av planendringer. Det er besluttet at eventuelle planendringsevinster som oppstår i forbindelse med ubetingede planendringer, nå kan benyttes til å redusere uinnregnede estimatavvik. Dette er et likestilt alternativ med resultatføring av slike gevinster, og er et valg av regnskapsprinsipp som må anvendes konsistent for alle ordninger og fra periode til periode. Endringene fremkommer i NRS 6

punkt 56. Endringen trer i kraft for regnskapsår som starter 1. januar 2020 eller senere, men det er tillatt å ta i bruk de reglene også for 2019 regnskapet.

Helse Sør-Øst har valgt å implementere endringen i NRS 6 med virkning for 2019 og har dermed endret sitt tidligere prinsipp med direkte resultatføring. Dette innebærer at planendringer i 2019 som medfører gevinst reduserer uinnregnede kostnader ved tidligere perioders pensjonsopptjening som er tilknyttet den samme ordningen. Dersom det ikke er uinnregnede kostnader resultatføres gevinsten direkte. Øvrige planendringer innregnes i resultatregnskapet umiddelbart.

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

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Konsolideringsprinsipper

Sykehuset i Vestfold HF inngår i foretaksgruppen Helse Sør-Øst. Morselskapet i foretaksgruppen er Helse Sør-Øst RHF, Parkgata 36, 2317 Hamar. Konsernregnskap kan fås utlevert ved henvendelse til morselskapet eller Brønnøysundregisteret. Regnskapet for foretaksgruppen er utarbeidet som om gruppen var én økonomisk enhet. Transaksjoner og mellomværende mellom foretakene i gruppen er eliminert. Alle bevilgninger fra Helse- og omsorgsdepartementet resultatføres via det regionale helseforetaket.

Fordringer

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

Varebeholdninger

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

Valuta

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

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Trekk på konsernkontoordningen er klassifisert som kortsiktig gjeld og presentert på egen linje i kontantstrømoppstillingen.

Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og bankkonti utenfor konsernkontoordningen.

Konsernkontoordning

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

Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

Virkingen av endringer i regnskapsprinsipp og korrigerende av feil i tidligere perioder er ført direkte mot egenkapitalen.

Tilsvarende er enkelte tall i noter og balanseoppstilling endret.

Skatt

Foretakets virksomhet, sykehusdrift, er ikke skattepliktig.

Leieavtaler

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

Årsregnskap

Note 1 - Virksomhetsområder

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	6 603 137	5 371 430
Psykisk helsevern VOP	1 215 900	1 085 011
Psykisk helsevern BUP	334 897	297 260
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	294 942	258 006
Annet	23 442	350 748
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	8 472 318	7 362 455
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-6 138 679	-5 403 485
Psykisk helsevern VOP	-1 089 789	-988 493
Psykisk helsevern BUP	-309 387	-267 637
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-266 575	-232 231
Annet	-340 893	-311 188
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-8 145 323	-7 203 034
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	8 432 311	7 331 478
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	29 500	22 000
Pasienter hjemmehørende i utlandet	10 507	8 977
Driftsinntekter fordelt på geografi	8 472 318	7 362 455

Arsregnskap

Note 2 - Inntekter

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
DRIFTSINNTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	6 096 514	4 828 999
Basisramme	6 096 514	4 828 999
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 345 447	1 565 177
Behandling av pasienter internt i egen region	198 848	138 461
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	12 854	13 862
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	29 409	21 553
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	329 766	313 878
Utskrivningsklare pasienter	13 304	18 042
Andre aktivitetsbaserte inntekter	31 766	37 671
Aktivitetsbasert inntekt	1 961 394	2 108 644
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	29 818	26 327
Øremerkede tilskudd til andre formål	72 502	111 809
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	6 694	7 052
Andre driftsinntekter	305 396	279 623
Annen driftsinntekt	414 410	424 811
Sum driftsinntekter	8 472 318	7 362 455

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

	2025	2024
Aktivitetstall		
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvaret	74 628	69 823
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	74 416	69 716
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	267 421	252 940
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilskudd	105	95
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	45 635	40 891
Antall ISF-poeng iht eieransvar	15 192	13 986
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilskudd	1 809	1 852
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	75 329	73 739
Antall ISF-poeng iht eieransvar	17 427	15 090
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilskudd	497	504
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	20 963	20 214
Antall ISF-poeng iht eieransvar	4 095	3 520

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

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2025 satt til 30 % av full DRG-pris, det vil si kr 16.323,60 per DRG poeng.

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

Årsregnskap

Note 3 - Kjøp av helsetjenester

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	47 259	42 939
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	537 689	472 161
Kjøp av private helsetjenester somatikk	25 327	17 057
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	2 629	2 248
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	25 076	24 331
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	2 434	1 745
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	605	561
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	5 207	1 720
Kjøp av private helsetjenester rus	200	129
Kjøp av helsetjenester utland	6 772	5 893
Sum gjestepasientkostnader	653 198	568 783
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	6 048	21 197
Andre kjøp av helsetjenester	55 097	64 302
Sum kjøp av andre helsetjenester	61 145	85 499
RHF-ets kjøp av helsetjenester fra datterforetakene		
Sum kjøp av helsetjenester	714 343	654 282

Årsregnskap

Note 4 - Varekostnad

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
VAREKOSTNAD		
Legemidler	574 470	516 679
Medisinske forbruksvarer	384 254	353 516
Andre varekostnader til eget forbruk	59 610	60 063
Sum varekostnad	1 018 334	930 257

Årsregnskap

Note 5 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser mm.

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
LØNNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	3 414 913	3 271 489
Arbeidsgiveravgift	506 527	493 544
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	1 211 850	610 496
Andre ytelser	42 785	44 756
Sum lønn og andre personalkostnader	5 176 076	4 420 285
Gjennomsnittlig antall ansatte	5 633	5 626
Gjennomsnittlig antall årsverk	4 545	4 551

(Tall i kroner)

Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

Lovpålagt revisjon	303 840	532 271
Andre tjenester utenfor revisjon	-	34 540
Sum godtgjørelse til revisor	303 840	566 811

Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale

Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon

Prosjektregnskap - tilskuddprosjekter	-	34 540
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	-	34 540

Oversikt over godtgjørelser til selskapets styre og ledelse er gitt i separat lederlønnserklæring og godtgjørelsesrapport som finnes på foretakets nettside

Årsregnskap
Note 6 - Pensjoner

Sykehuset i Vestfold HF
(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
--	------	------

Sykehuset i Vestfold HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 17954 personer, hvorav 5326 er yrkesaktive, 7375 er oppsatte og 5253 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhengige av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenestepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære tjenestepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 65 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".

Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	14 177 847	13 056 626
Pensjonsmidler	-14 125 882	-12 848 591
Netto pensjonsforpliktelse	51 965	208 036
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	7 327	29 333
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-1 008 753	-1 559 412
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-949 460	-1 322 043

Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	949 460	1 322 043
---	---------	-----------

Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	574 835	552 607
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	548 984	423 298
Årets brutto pensjonskostnad	1 123 818	975 904
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-753 913	-601 256
Administrasjonskostnad	16 332	15 716
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	386 237	390 365
Aga netto pensjonskostnad inkl adm kost	54 459	55 041
Resultatført aktuarielt tap/(gevinst)	16 919	138 600
Resultatført aga av aktuarielt tap/(gevinst)	7 162	26 490
Resultatført planendring	747 072	
Årets netto pensjonskostnad	1 211 850	610 496

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

Premiefond 01.01.	616 363	432 457
Tilførte premiefond	612 209	381 607
Uttak fra premiefond	-223 000	-197 700
Saldo per 31.12.	1 005 573	616 363

Økonomiske forutsetninger		
Diskonteringsrente	3,90	3,9
Forventet avkastning på pensjonsmidler	6,05	5,8
Årlig lønnsregulering	4,00	4,0
Årets pensjonsregulering	2,75	3,0
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,75	3,75
Antall personer omfattet av helseforetakets pensjonsordn	17 954	17 593
herav aktive personer med i ordningen	5 326	5 181
herav oppsatte personer i ordningen	7 375	7 299
herav pensjonister med i ordningen	5 253	5 113

Pensjonskostnaden for 2025 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2025 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2025. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2025 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2025. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon

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

			2025	2024			
Anvendt dødelighetstabell			K2013BE	K2013BE			
Forventet uttakshyppighet AFP			15-46%	15-46%			
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)					50-55	>55	
Alder i år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	3,00	0,00
Sykepleiere	25,00	15,00	10,00	6,00	4,00		
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)						>55	
Alder i år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	0,00	
Sykehusleger og fellesordning	25,00	15,00	7,50	5,00	3,00		

Foretaket har en ytelsesbasert tjenstepensjonsordning i KLP. Denne pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon.

Pensjonsordningen

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

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

Regelverksendringer i offentlig tjenstepensjon

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

Ny livsvarig avtalefestet pensjon (AFP) i offentlig sektor ble sanksjonert i lov om statens pensjonskasse i statsråd 12. april 2024. Ny AFP i offentlig sektor gjelder for ansatte som er født i 1963 eller senere og innebærer at AFP for ansatte i offentlig sektor endres fra å være en tidligpensjonsordning til å en ordning med livsvarig påslag til folketrygden. Det vil medføre en planendring som er innarbeidet i regnskapet for 2025.

Regjeringen og partene i offentlig sektor inngikk 25.08.2023 avtale om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper som har særaldersgrenser. Den nye avtalen innebærer at særalderspensjonen endres fra en tidligpensjonsordning for kullene født 1963 og senere til et livsvarig påslag til pensjonen for de som går av tidlig (overgangsregler for kullene født 1964 og 1965). Nye regler ble sanksjonert i Stortinget 10.06.2025 og er innarbeidet som en planendring i regnskapet for 2025.

Regjeringen har i Stortingsmelding 6 (2023-2024) kommet med en tilrådning om å øke aldersgrenser, bedre alderspensjonen til uføre og endre regulering av minsteytelser i folketrygden. Dersom dette vedtas vil en naturlig konsekvens være at disse endringene gjøres samtidig i offentlig tjenstepensjon. Avtalen om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper med særalder forutsetter at endringene foreslått i stortingsmeldingen vedtas.

Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetninger per 31.12.2025 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2026. Forventet avkastning er justert ut fra aktivaallokering. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2025.

Ikke resultatførte estimatavvik

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

Årsregnskap

Note 7 - Immaterielle driftsmidler

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

2025	EDB	Sum
	programvare	Immatrielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	26 482	26 482
Akkumulerte avskrivninger 1.1	-26 082	-26 082
Årets avskrivning	-200	-200
Akkumulerte avskrivninger 31.12.25	-26 282	-26 282
Bokført verdi 31.12.25	200	200

Årsregnskap

Note 8 - Varige driftsmidler

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

2025	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	77 730	6 748 116	45 859	932 100	472 817	8 276 621
Tilgang ekstern			159 230		5	159 235
Tilgang fra anlegg under utførelse		50 366	-156 475	84 331	21 778	0
Avgang ved salg, ekstern					-95 500	-95 500
Utrangering				-15 916		-15 916
Anskaffelseskost 31.12.25	77 730	6 798 481	48 613	1 000 516	399 100	8 324 439
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-2 442 034	0	-586 251	-322 124	-3 350 409
Årets avskrivning		-196 553		-71 051	-25 337	-292 941
Akk. Avskrivning ved utrangering				15 329	43 661	58 990
Akkumulerte avskrivninger 31.12.25	0	-2 638 587	0	-641 973	-303 799	-3 584 360
Årets nedskrivning		-2 680			-59	-2 739
Akkumulerte nedskrivning 31.12.25	0	-2 680	0	0	-59	-2 739
Bokført verdi 31.12.25	77 730	4 157 214	48 613	358 542	95 241	4 737 340

1) herav balanseførte lånekostnader

0

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Bygninger	42 610	1-13
Bygninger	42 610	
Medisinsk-teknisk utstyr	5 278	0
Medisinsk-teknisk utstyr	5 278	
Transportmidler og annet	11 026	1-4
Transportmidler og annet	11 026	

Årsregnskap

Note 9 - Andre driftskostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Transport av pasienter	39 571	49 527
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	115 655	110 780
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	83 333	88 185
Konsulenttjenester	27 824	34 089
Annen ekstern tjeneste	511 347	448 117
Reparasjon vedlikehold og service	65 550	57 686
Kontor og kommunikasjonskostnader	19 958	21 928
Kostnader forbundet med transportmidler	13 479	12 769
Reisekostnader	18 567	18 916
Forsikringskostnader	5 774	3 556
Lisenskostnad	9 714	13 895
Øvrige driftskostnader	29 919	32 155
Andre driftskostnader	940 690	891 604

Årsregnskap

Note 10 - Finansinntekter- og kostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Finansinntekter		
Konserninterne renteinntekter	19 392	16 041
Andre renteinntekter	7 145	6 800
Andre finansinntekter	419	151
Finansinntekter	26 957	22 992
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	88 289	101 007
Andre rentekostnader	10	13
Andre finanskostnader	478	501
Finanskostnader	88 777	101 522

Årsregnskap

Note 11 - Egenkapital

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.24				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	1 111 782	3 229 021
Prinsippendring utdanningspermisjon			106 920	106 920
Årets resultat			80 891	80 891
Egenkapital 31.12.24	100	2 117 138	1 299 593	3 416 831

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.25				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	1 299 593	3 416 831
Årets resultat			265 174	265 174
Egenkapital 31.12.25	100	2 117 138	1 564 767	3 682 005

Foretaket har i 2025 endret regnskapsprinsipp for regnskapsføring av avtalefesta utdanningspermisjoner for overleger, legespesialister og psykologer. Regnskapsprinsippet endres fra kostnadsføring under opptjening og regnskapsmessig avsetning for påløpt forpliktelse, til kostnadsføring ved uttak og ingen regnskapsmessig avsetning.

Den regnskapsmessige effekten av prinsippendringen er at Sykehuset i Vestfold HF har fjernet en forpliktelse på kr 106,9 mill. kr. fra balansen og styrket egenkapitalen tilsvarende.
Regnskapstallene for 2024 er omarbeidet for sammenlignbarhet.

Årsregnskap

Note 12 - Eierandel i datter- og tilkn. foretak

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

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

	Total	Total
	2025	2024
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	357 255	334 542
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	357 255	334 542

Årsregnskap

Note 13 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	348 469	376 274
Andre langsiktige lån og fordringer	0	0
Sum finansielle anleggsmidler	348 469	376 274
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	1 824 685	1 992 881
Sum langsiktig gjeld	1 824 685	1 992 881
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 374 823	1 485 425

Årsregnskap

Note 14 - Varebeholdning

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Annet medisinsk forbruksmateriell (eget bruk)	8 278	9 651
Andre varebeholdninger (eget bruk)	2 162	2 201
Sum lager til eget bruk	10 440	11 853
Sum varebeholdning	10 440	11 853
Anskaffelseskost	10 440	11 853
Bokført verdi 31.12	10 440	11 853

Årsregnskap

Note 15 - Kundefordringer og andre fordringer

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Fordringer		
Kundefordringer	36 060	37 607
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	284 857	99 162
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	10 816	7 402
Øvrige kortsiktige fordringer	13 738	27 368
Fordringer	345 471	171 539
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-16 747	-21 051
Årets endring i avsetning til tap på krav	-2 162	4 304
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-18 909	-16 747
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	6 215	13 071
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	18 795	21 184
Forfalte fordringer 1-30 dager	2 018	1 137
Forfalte fordringer 30-60 dager	1 284	799
Forfalte fordringer 60-90 dager	882	1 638
Forfalte fordringer over 90 dager	13 081	12 849
Kundefordringer pålydende 31.12	36 060	37 607

Årsregnskap

Note 16 - Kontanter og bankinnskudd

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Innestående skattetreksmidler	147 259	144 002
Sum bundne bankinnskudd	147 259	144 002
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	152	150
Sum bankinnskudd og kontanter	147 411	144 152

Sykehuset i Vestfold HF har en kredittramme på 1005.4 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen.
Av trekkrammen er det benyttet 0 mill. kroner.

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

Årsregnskap

Note 17 - Andre avsetninger for forpliktelser

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Investeringstilskudd	42 964	46 977
Sum avsetning for forpliktelser	42 964	46 977

Foretaket har i 2025 endret regnskapsprinsipp for regnskapsføring av avtalefesta utdanningspermisjoner for overleger, legespesialister og psykologer. Regnskapsprinsippet endres fra kostnadsføring under opptjening og regnskapsmessig avsetning for påløpt forpliktelse, til kostnadsføring ved uttak og ingen regnskapsmessig avsetning.

Den regnskapsmessige effekten av prinsippendringen er at Sykehuset i Vestfold HF har fjernet en forpliktelse på kr 106,9 mill. kr. fra balansen og styrket egenkapitalen tilsvarende.

Regnskapstallene for 2024 er omarbeidet for sammenlignbarhet.

Årsregnskap

Note 18 - Kortsiktig gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	101 516	90 404
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	218 855	783 057
Påløpte feriepenger	398 532	378 970
Påløpte lønnskostnader	80 980	76 093
Annen kortsiktig gjeld	228 190	200 115
Annen kortsiktig gjeld	1 028 073	1 528 639

Note 19 - Forskning og utvikling

Selskap: Sykehuset i Vestfold HF (14)

Periode: December 2025 (V)

	2025	2024
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	19 496	13 587
Andre inntekter til forskning	70 646	75 641
Basisramme til forskning		
Sum inntekter til forskning	90 142	89 228
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling		
Andre inntekter til utvikling	34 994	34 820
Basisramme til utvikling		
Sum inntekter til utvikling	34 994	34 820
Sum inntekter til forskning og utvikling	125 136	124 048
Kostnader til forskning :		
- somatikk	42 485	48 048
- psykisk helsevern	26 468	23 835
- TSB	3 730	
- annet	17 459	17 345
Sum kostnader til forskning	90 142	89 228
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	3 240	2 099
- psykisk helsevern	25 750	23 028
- TSB	53	
- annet	5 951	9 664
Sum kostnader til utvikling	34 995	34 791
Sumkostnader Forskning og utvikling	125 136	124 019
Ant avlagte doktorgrader	4	4
Ant publiserte artikler	185	158
Ant årsverk forskning	59	57,6
Ant årsverk utvikling	25,17	26,4

Årsregnskap

Note 20 - Eiers styringsmål

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Årsresultat	265 174	80 891
Korrigert resultat	265 174	80 891
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	265 174	80 891
Resultatkrav fra HOD	70 000	20 000
Avvik fra resultatkrav	195 174	80 891

Årsregnskap

Note 21 - Foretakets transaksjoner med nærstående parter

Sykehuset i Vestfold HF

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

Transaksjoner med andre helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i eget opptaksområde som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i eget foretak får behandling i et annet helseforetak innen regionen, i annen region eller private sykehus Helse Sør-Øst RHF eller andre helseregioner har avtale med.

Sykehuset i Vestfold HF sitt kjøp fra andre innen dette området utgjorde 568,0 mill. kroner i 2025 mot 498,2 mill. kroner i 2024. Tilsvarende salg utgjorde 241,1 mill. kroner i 2025 mot 173,9 mill. kroner i 2024.

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmateriell fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret, og kjøp av IKT- og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner HF. Forsyningssenteret er en avdeling i Sykehuspartner HF som er et eget foretak innunder Helse Sør-Øst RHF. Videre selger Sykehuset i Vestfold HF middagsporsjoner til Vestre Viken HF.

Det er gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretakene har til andre aktører.

Ingen ledende ansatte/styremedlem i Sykehuset Vestfold HF har roller, ansvar og/eller verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.