

Årsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2022	2021
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	3 717 546	3 474 756
Aktivitetsbasert inntekt	2	2 122 490	2 056 871
Annen driftsinntekt	2	472 563	456 484
Sum driftsinntekter	1	6 312 600	5 988 111
Kjøp av helsetjenester	3	602 693	558 761
Varekostnad	4	819 818	788 098
Lønn og annen personalkostnad	5	3 823 531	3 584 415
Ordinære avskrivninger	6,7	285 435	185 372
Annen driftskostnad	8	731 941	742 970
Sum driftskostnader	1	6 263 418	5 859 616
Driftsresultat		49 182	128 495
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	9	12 081	7 349
Finanskostnad	9	31 648	10 638
Netto finansposter		-19 567	-3 288
ÅRSRESULTAT	10	29 616	125 206
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital		-29 616	-125 206
Sum overføringer	10	-29 616	-125 206

Årsregnskap

Balanse per 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2022	2021
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	6	800	1 000
Sum immaterielle eiendeler		800	1 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	7	4 311 666	4 356 956
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	7	517 487	517 795
Anlegg under utførelse	7	205 515	105 165
Sum varige driftsmidler		5 034 668	4 979 916
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	294 189	276 567
Andre finansielle anleggsmidler	12	265 320	191 225
Pensjonsmidler	13	874 931	707 901
Sum finansielle anleggsmidler		1 434 440	1 175 693
Sum anleggsmidler		6 469 908	6 156 610
Omløpsmidler			
Varer	4	10 541	10 785
Fordringer			
Fordringer	14	295 173	679 261
Sum fordringer		295 173	679 261
Bankinnskudd, kontanter o.l.	15	137 955	138 618
Sum omløpsmidler		443 670	828 664
SUM EIENDELER		6 913 577	6 985 273

Balanse per 31.12

EGENKAPITAL OG GJELD

	Note	2022	2021
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		2 117 138	2 117 138
Sum innskutt egenkapital	10	2 117 238	2 117 238
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		1 232 777	1 203 162
Sum opptjent egenkapital	10	1 232 777	1 203 162
Sum egenkapital		3 350 016	3 320 400
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	16	151 925	131 851
Sum avsetninger for forpliktelser		151 925	131 851
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	2 220 568	2 342 724
Sum annen langsiktig gjeld		2 220 568	2 342 724
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		283 733	292 552
Annen kortsiktig gjeld	17	907 335	897 745
Sum kortsiktig gjeld		1 191 068	1 190 298
Sum gjeld		3 563 561	3 664 873
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		6 913 577	6 985 273

Tønsberg, 29. mars 2023

Per Christian Voss
(styreleder)

Guro Winsvoll
(nestleder)

Charlotte Haug

Hans August Hansen

Anne Biering

Elisabeth Longva

Frode Myrvold

Ellen Holtan Folkestad
(ansattrepresentant)

Nina Christin Clausen
(ansattrepresentant)

Lise Nordahl
(ansattrepresentant)

Terje-Kåre Hansen Lundgård
(ansattrepresentant)

Stein Kinserdal
(adm.dir.)

Årsregnskap

Kontantstrømoppstilling

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	29 616	125 206
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	2 455	7 717
Ordinære avskrivninger	285 435	185 372
Endring i omløpsmidler	384 331	78 387
Endring i kortsiktig gjeld	-11 096	128 016
Endring langsiktig fordring	-194 901	-116 391
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-167 029	-264 151
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	7 944	5 997
Inntektsført investeringstilskudd	12 130	-1 353
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	348 885	148 801
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	1 139	370
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-343 581	-512 809
Kortsiktig gjeld anlegg under utførelse	11 866	28 236
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-17 622	-16 668
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-348 197	-500 870
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	120 806	424 789
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-122 156	-55 108
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	-1 351	378 067
Netto endring i likviditetsbeholdning	-662	17 611
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	138 618	121 007
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	137 955	138 618

Noter til årsregnskapet

Note 0 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 tinginnskudd og virkelig verdi ble lagt til grunn.

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

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

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

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

Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

Virksomhetsoverdragelser

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

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.

Både gjennom Statsbudsjettet, Revidert nasjonalbudsjett og andre tildelinger gjennom 2021 ble Helse Sør Øst tildelt ekstra inntekter for å sikre at helseforetakene har tilstrekkelig med midler til å bekjempe Covid-19 pandemien.

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 er knyttet 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 samt en kostpris på over kr. 100.000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk.

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

Utgifter forbundet med 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.

Datterselskap

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

Behandling av felleskontrollerte virksomheter

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

Tilknyttede selskap

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

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

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

periode. Endringene fremkommer i NRS 6 punkt 56. Endringen trer i kraft for regnskapsår som starter 1. januar 2020 eller senere, men det er tillatt å ta i bruk de nye reglene også for 2019 regnskapet. Helse Sør-Øst har valgt å tidligimplementere 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 eventuelle 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

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

Fordringer

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

Varebeholdninger

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

Valuta

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

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.

Sikringsbokføring

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

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

Skatt

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

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

Leieavtaler

Helseforetak har anledning til å inngå finansielle leiekontrakter, jf. Helseforetaksloven § 33 og vedtektene til Helse Sør-Øst RHF

§ 12. De finansielle leieavtalene er balanseført til kostpris og som langsiktig gjeld, og avskrives over eiendelens levetid, fordelt på de ulike delkomponentene.

Nøytral merverdiavgift

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

Årsregnskap

Note 1 - Virksomhetsområder

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	4 477 687	4 220 313
Psykisk helsevern VOP	978 002	949 389
Psykisk helsevern BUP	286 412	284 699
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	282 894	257 022
Annet	287 606	276 688
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	6 312 600	5 988 111
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-4 442 801	-4 129 752
Psykisk helsevern VOP	-970 382	-929 017
Psykisk helsevern BUP	-284 180	-278 590
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-280 690	-251 506
Annet	-285 365	-270 751
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-6 263 418	-5 859 616
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	6 288 476	5 966 669
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	20 000	17 500
Pasienter hjemmehørende i utlandet	4 124	3 942
Driftsinntekter fordelt på geografi	6 312 600	5 988 111

Årsregnskap

Note 2 - Inntekter

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
DRIFTSINTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	3 717 546	3 474 756
Basisramme	3 717 546	3 474 756
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 657 536	1 579 375
Behandling av pasienter internt i egen region	118 673	117 977
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	13 035	10 437
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	19 291	16 579
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	268 145	289 576
Utskrivningsklare pasienter	17 227	14 900
Andre aktivitetsbaserte inntekter	28 583	28 028
Aktivitetsbasert inntekt	2 122 490	2 056 871
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	20 338	21 242
Øremerkede tilskudd til andre formål	174 751	215 364
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	8 377	3 742
Andre driftsinntekter	269 097	216 135
Annen driftsinntekt	472 563	456 484
Sum driftsinntekter	6 312 600	5 988 111

- 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

	2022	2021
Aktivitetstall		
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvaret	65 562	63 570
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	65 454	63 543
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	239 984	245 869
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	85	84
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	47 892	48 138
Antall ISF-poeng iht eieransvar	14 195	17 048
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	1 642	1 498
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	77 641	75 050
Antall ISF-poeng iht eieransvar	14 463	11 663
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	586	551
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	26 592	25 613
Antall ISF-poeng iht eieransvar	3 504	3 816

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 2022 satt til 50 % av full DRG-pris, det vil si kr 23.871 per DRG poeng.

Aktivitetstallene består også av pasienter behandlet hos private.

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

Sykehuset i Vestfold HF (SiV) avsatte 48 mill kr i 2021 for å møte ytterligere pandemikostnader i 2022 da signalene ved inngangen til året var at sykehusene kunne ikke regne med å få ytterligere midler til pandemieffekter i 2022. Etter hvert som pandemien ga betydelig sykefravær i store deler av året og stor tilstrømming av koronasmittede pasienter i første tertial av 2022, fikk Helse Sør-Øst RHF (HSØ) tildelt midler også i første halvdel av 2022. Ut over i året ble utfordrende å skille på hva skyldes pandemi, høyere lønns- og prisvekst enn forutsatt i statsbudsjettet og andre årsaker som gjorde at pasienttilstrømmingen til sykehusene var stor i hele landet. For SiV kompliserte også effektene av innflytting og omorganisering grunnet nytt somatisk bygg, beregningen av ekstraordinære kostnader.

Når det mot slutten av året var klart at hele spesialisthelsetjenesten hadde store utfordringer med økonomien grunnet forholdene nevnt over, kom det ytterligere midler i desember. Til sammen fikk SiV tilført 154 mill kr til dekning av både pandemieffekter både på inntekts- og kostnadssiden, og høyere lønns- og prisvekst enn forutsatt i statsbudsjettet. I tillegg oppløste foretaket avsetningen på 48 mill kr fra 2021 slik at ekstraordinære inntekt er knyttet til disse utfordringene var på 202 mill kr.

Redusert inntekt som følge av kapasitetsutfordringer når antall koronapasienter var stort og generelt høyt sykefravær hele året, og høyere kostnader knytte både til pandemien og høyere lønns- og prisstigning enn forutsatt i budsjettet har vært krevende å beregne. Pandemieffekten er beregnet til 150 mill kr etter de prinsipp HSØ brukte for rapportering. Lønns- og prisvekst er enda mer utfordrende å beregne, men antas å ligge et sted mellom 60 og 70 mill kr. Det betyr at kostnadene er noe høyere enn det de ekstraordinære tildelingene er. Foretaket har fått enkelte andre tildelinger utover budsjett så alt i alt ser det ut som de negative effektene oppveies av summen av ekstraordinære tildelinger og tilbakeføring av avsatte pandemimidler i 2021.

Foretaket har ikke avsatte midler til å møte eventuelle pandemieffekter i 2023.

Årsregnskap

Note 3 - Kjøp av helsetjenester

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	40 945	37 988
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	348 140	393 180
Kjøp av private helsetjenester somatikk	34 178	28 582
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	3 886	4 818
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	21 790	27 871
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	6 081	4 616
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	1 279	2 671
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	4 196	4 300
Kjøp av private helsetjenester rus	33 026	12 792
Kjøp av helsetjenester utland	1 558	299
Sum gjestepasientkostnader	495 079	517 117
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	86 280	24 943
Andre kjøp av helsetjenester	21 334	16 701
Sum kjøp av andre helsetjenester	107 614	41 644
RHF-ets kjøp av helsetjenester fra datterforetakene		
Sum kjøp av helsetjenester	602 693	558 761

Årsregnskap

Note 4 - Varekostnad

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Annet medisinsk forbruksmateriell (eget bruk)	7 319	7 783
Andre varebeholdninger (eget bruk)	3 222	3 002
Sum lager til eget bruk	10 541	10 785
Sum varebeholdning	10 541	10 785
Anskaffelseskost	10 541	10 785
Bokført verdi 31.12	10 541	10 785
VAREKOSTNAD		
Legemidler	474 832	441 973
Medisinske forbruksvarer	296 636	300 402
Andre varekostnader til eget forbruk	48 325	45 741
Innkjøpte varer for videresalg	25	-18
Sum varekostnad	819 818	788 098

Årsregnskap

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

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
LØNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	2 849 955	2 671 506
Arbeidsgiveravgift	415 520	383 595
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	515 998	499 463
Andre ytelser	42 058	29 851
- balanseførte lønnskostnader egne ansatte		
Sum lønn og andre personalkostnader	3 823 531	3 584 415
Gjennomsnittlig antall ansatte	5 486	5 374
Gjennomsnittlig antall årsverk	4 358	4 280
 (Tall i kroner)		
Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:		
Lovpålagt revisjon	378 546	302 937
Andre attestasjonstjenester		17 600
Andre tjenester utenfor revisjon		146 970
Sum godtgjørelse til revisor	378 546	467 507
Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale	290 000	290 000
 Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon		
Relasjonsanalyse	0	70 000
Kartlegging og evaluering av byggeprosjekter	0	76 970
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	0	146 970

Årsregnskap

Note 6 - Immaterielle driftsmidler

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

2022	EDB programvare	Sum Immaterielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	26 482	26 482
Anskaffelseskost 31.12.22	26 482	26 482
Akkumulerte avskrivninger 1.1	-25 482	-25 482
Akkumulerte avskrivninger korrigert	-25 482	-25 482
Årets avskrivning	-200	-200
Akkumulerte avskrivninger 31.12.22	-25 682	-25 682
Bokført verdi 31.12.22	800	800

Årsregnskap

Note 7 - Varige driftsmidler

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

2022	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	77 730	6 165 268	105 165	760 591	401 675	7 510 429
Tilgang ekstern		236	274 012	62 684	6 649	343 581
Tilgang fra anlegg under utførelse		134 414	-173 662	28 581	10 667	0
Avgang ved salg, ekstern				-4 703	-3 214	-7 917
Utrangering				-12 640	-325	-12 965
Anskaffelseskost 31.12.22	77 730	6 299 918	205 515	834 514	415 452	7 833 128
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-1 886 042	0	-434 754	-209 717	-2 530 512
Årets avskrivning		-179 940		-65 466	-39 829	-285 235
Akk. Avskrivning ved avgang ekstern				3 213	2 641	5 855
Akk. Avskrivning ved utrangering				11 108	325	11 433
Akkumulerte avskrivninger 31.12.22	0	-2 065 981	0	-485 899	-246 580	-2 798 460
Bokført verdi 31.12.22	77 730	4 233 936	205 515	348 615	168 872	5 034 668
1) herav balanseførte lånekostnader		31 433				31 433

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20 ¹ 37 066	1-16
Bygninger	37 066	
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20 ² 8 936	2
Medisinsk-teknisk utstyr	8 936	
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20 ³ 8 332	2-4
Transportmidler og annet	8 332	

Finansielle leieavtaler	Bokført verdi 31.12	Estmert leiebeløp			Årlige avskrivninger	Varighet kontrakt (år)
		Neste år	2 til 5 år	utover 5 år		

Investeringsprosjekter	Akk.verdi 2212	Akk.verdi 2112	Total kostnads-ramme	Plan tidspunkt ferdigstillelse
Tønsbergprosjektet - forprosjekt	212 707	212 707	212 707	2017
Tønsbergprosjektet - hovedprosjekt	2 925 890	2 821 004	3 006 309	2022
Sum	3 138 597	3 033 711	3 219 016	

Helseforetaket benytter lineære avskrivninger for alle varige driftsmidler. Den økonomiske levetiden for driftsmidlene er beregnet til:

* Bygninger	10-60
* Medisinteknisk utstyr	3-15
* Annet utstyr, inventar, transportmidler, etc	3-15
* Personalboliger	Avskrives ikke
* Tomter	Avskrives ikke
* Kunst	Avskrives ikke

Leasing/leieavtaler medisinsk teknisk utstyr gjelder PET-skanner som leies av Norsk medisinsk Syklotronsenter. Leieavtalen gjelder t.o.m 1.6.2025

Ny avtale vil muligens gjelde fra 01.6.2023

Investeringer knyttet til Covid-19 utgjør 45 241 tnok. Tilskudd til dette utgjør 45 201 tnok hvorav 6 676 tnok er inntektsført som utsatt inntekt i 2022.

Resterende beløp i balansen er 35 862 tnok

Årsregnskap

Note 8 - Andre driftskostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Transport av pasienter	48 720	45 524
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	96 652	90 487
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	64 536	63 958
Konsulenttjenester	22 964	35 130
Annen ekstern tjeneste	371 298	334 400
Reparasjon vedlikehold og service	47 512	60 757
Kontor og kommunikasjonskostnader	25 650	22 596
Kostnader forbundet med transportmidler	11 729	10 290
Reisekostnader	14 347	6 410
Forsikringskostnader	2 767	2 614
Pasientskadeerstatning	0	406
Øvrige driftskostnader	25 766	70 398
Andre driftskostnader	731 941	742 970

Årsregnskap

Note 9 - Finansinntekter- og kostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Finansinntekter		
Konserninterne renteinntekter	8 677	5 970
Andre renteinntekter	3 134	1 190
Andre finansinntekter	270	190
Finansinntekter	12 081	7 349
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	31 123	10 070
Andre rentekostnader	49	351
Andre finanskostnader	476	216
Finanskostnader	31 648	10 638

Årsregnskap

Note 10 - Egenkapital

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.21				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	1 077 955	3 195 194
Årets resultat			125 206	125 206
Egenkapital 31.12.21	100	2 117 138	1 203 162	3 320 400

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.22				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	1 203 162	3 320 400
Årets resultat			29 616	29 616
Egenkapital 31.12.22	100	2 117 138	1 232 777	3 350 016

Årsregnskap

Note 11 - 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
	2022	2021
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	294 189	276 567
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	294 189	276 567

Årsregnskap

Note 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	265 320	191 225
Sum finansielle anleggsmidler	265 320	191 225
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	2 220 568	2 342 724
Sum langsiktig gjeld	2 220 568	2 342 724
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 609 850	1 704 152

Ingen byggelån pr 31-12-22

Årsregnskap

Note 13 - Pensjoner

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

2022 2021

Sykehuset i Vestfold HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 16399 personer, hvorav 5056 er yrkesaktive, 6717 er oppsatte og 4626 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhenge av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenestepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære tjenestepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 65 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".

Pensjonsforpliktelse

Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	12 036 347	11 868 399
Pensjonsmidler	-10 389 779	-10 359 816
Netto pensjonsforpliktelse	1 646 568	1 508 583
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	232 166	212 710
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-2 753 665	-2 429 195
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-874 931	-707 901

Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga

Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga

Spesifikasjon av pensjonskostnad

Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	501 781	436 659
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	231 828	189 974
Årets brutto pensjonskostnad	733 609	626 634
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-387 825	-292 567
Administrasjonskostnad	17 267	16 896
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	363 051	350 963
Aga netto pensjonskostnad inkl adm kost	51 190	49 486
Resultatført aktuarielt tap/(gevinst)	83 304	81 599
Resultatført aga av aktuarielt tap/(gevinst)	18 453	17 415
Årets netto pensjonskostnad	515 998	499 463

Pensjonsmidler - premiefond

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

Premiefond 01.01.	484 759	285 300
Tilførte premiefond	187 395	283 659
Uttak fra premiefond	-92 000	-84 200
Saldo per 31.12.	580 155	484 759

Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	3,0%	1,9%
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,1%	3,7%
Årlig lønsregulering	3,5%	2,75%
Årets pensjonsregulering	2,63%	1,73%
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,25%	2,5%

Pensjonskostnaden for 2022 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse.

Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2022 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2022. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2022 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2022. 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.

	2022		2021				
	K2013BE		K2013BE				
	15-46%		15-46%				
Anvendt dødelighetstabell							
Forventet uttakshyppighet AFP							
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)							
Alder år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Sykepleiere	25	15	10	6	4	3	0
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)							
Alder år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55	
Sykehusleger og fellesordning	25,00	15,00	7,50	5,00	3,00	0,00	

Årsregnskap

Note 14 - Kundefordringer og andre fordringer

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Fordringer		
Kundefordringer	33 908	37 239
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	234 690	623 230
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	6 349	6 093
Øvrige kortsiktige fordringer	20 226	12 699
Fordringer	295 173	679 261
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-18 893	-17 462
Årets endring i avsetning til tap på krav	-1 995	-1 431
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-20 888	-18 893
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	1 370	5 315
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	13 251	16 298
Forfalte fordringer 1-30 dager	2 072	4 514
Forfalte fordringer 30-60 dager	855	455
Forfalte fordringer 60-90 dager	678	369
Forfalte fordringer over 90 dager	17 052	15 603
Kundefordringer pålydende 31.12	33 908	37 239

Årsregnskap

Note 15 - Kontanter og bankinnskudd

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Innestående skattetrekkmidler	137 252	138 358
Andre bundne konti	548	83
Sum bundne bankinnskudd	137 799	138 442
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	156	176
Sum bankinnskudd og kontanter	137 955	138 618

Sykehuset i Vestfold HF har en kredittramme på 875 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trekkrammen er det benyttet 54.2 mill. kroner.

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

Årsregnskap

Note 16 - Andre avsetninger for forpliktelser

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Tariffestet utdanningspermisjon	94 853	86 910
Investeringsstilskudd	57 072	44 942
Sum avsetning for forpliktelser	151 925	131 851

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 485 overlege- og psykologspesialistårsverk.

Uttakstilbøyeligheten er satt til 80 % for overlegestillingene og 80 % for psykologspesialister

Overordnede leger og spesialister i Sykehuset i Vestfold HF har avtalefestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert femte år.

Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter hvert som retten opparbeides. Uttakstilbøyeligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte avdelinger i foretakene.

Investeringsstilskudd inkluderer 35 862 tnoK som relaterer seg til tilskudd til investeringer som følge av Covid-19.

Årsregnskap

Note 17 - Kortsiktig gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	131 792	162 010
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	191 856	122 946
Påløpte feriepenger	325 167	306 065
Påløpte lønnskostnader	79 702	75 780
Annen kortsiktig gjeld	178 820	230 945
Annen kortsiktig gjeld	907 335	897 745

Helse Sør-Øst RHF

Note 18 - Forskning og utvikling

Selskap: Sykehuset i Vestfold HF (14)

Periode: December 2022 (V)

	2022	2021
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	76 624	56 793
Andre inntekter til forskning	21 700	21 008
Sum inntekter til forskning	98 324	77 801
Andre inntekter til utvikling	36 227	40 246
Sum inntekter til utvikling	36 227	40 246
Sum inntekter til forskning og utvikling	134 551	118 047
Kostnader til forskning :		
- somatikk	42 857	47 535
- psykisk helsevern	48 846	28 626
- TSB		1 783
- annet	11 812	17 372
Sum kostnader til forskning	103 515	95 316
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	2 468	1 599
- psykisk helsevern	28 567	24 784
- annet		1 184
Sum kostnader til utvikling	31 035	27 567
Sumkostnader Forskning og utvikling	134 550	122 883
Ant avlagte doktorgrader	6	4
Ant publiserte artikler	184	164
Ant årsverk forskning	78	70
Ant årsverk utvikling	22	24

Årsregnskap

Note 19- Eiers styringsmål

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Årsresultat	29 616	125 206
Korrigert resultat	29 616	125 206
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	29 616	125 206
Resultatkrav fra HOD	20 000	0
Avvik fra resultatkrav	9 616	125 206