

Årsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2018	2017
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	2 913 673	2 872 864
Aktivitetsbasert inntekt	2	1 764 773	1 650 877
Annen driftsinntekt	2	253 558	234 998
Sum driftsinntekter		4 932 003	4 758 739
Kjøp av helsetjenester	3	343 479	328 265
Varekostnad	4	565 743	530 055
Lønn og annen personalkostnad	5	3 172 866	3 126 086
Ordinære avskrivninger	9,10	139 864	134 825
Nedskrivning	9,10	5 615	13 372
Annen driftskostnad	6,8	600 253	539 769
Sum driftskostnader		4 827 818	4 672 373
Driftsresultat		104 186	86 366
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	7	13 651	12 126
Finanskostnad	7	3 376	3 719
Netto finansposter		10 275	8 407
Resultat før skattekostnad		114 461	94 773
ÅRSRESULTAT		114 461	94 773
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital		-114 461	-94 773
Sum overføringer		-114 461	-94 773

Årsregnskap

Balanse per 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2018	2017
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immatrielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	9	380	530
Sum immaterielle eiendeler		380	530
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	1 751 047	1 786 690
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	10	324 977	282 880
Anlegg under utførelse	10	1 234 491	636 607
Sum varige driftsmidler		3 310 515	2 706 177
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	222 575	202 333
Andre finansielle anleggsmidler	12	638 785	807 797
Pensjonsmidler	16	277 496	248 025
Sum finansielle anleggsmidler		1 138 855	1 258 156
Sum anleggsmidler		4 449 750	3 964 863
Omløpsmidler			
Varer	4	6 676	6 456
Fordringer			
Fordringer	13	528 894	270 763
Sum fordringer		528 894	270 763
Bankinnskudd, kontanter o.l.	14	114 764	110 020
Sum omløpsmidler		650 333	387 240
SUM EIENDELER		5 100 083	4 352 103

EGENKAPITAL OG GJELD

	Note	2018	2017
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		2 117 138	2 117 138
Sum innskutt egenkapital	15	2 117 238	2 117 238
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		722 018	607 557
Sum opptjent egenkapital	15	722 018	607 557
Sum egenkapital		2 839 256	2 724 795
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	17	84 151	84 976
Sum avsetninger for forpliktelser		84 151	84 976
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	1 187 134	743 035
Sum annen langsiktig gjeld		1 187 134	743 035
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		223 219	177 612
Annen kortsiktig gjeld	18	766 323	621 685
Sum kortsiktig gjeld		989 542	799 297
Sum gjeld		2 260 827	1 627 308
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		5 100 083	4 352 103

Tønsberg 20. mars 2019

Per Christian Voss
(styreleder)

Arne Bredvei
(nestleder)

Charlotte Haug

Hans August Hansen

Kirsti Been Tofte

Trond Hugo Haukebø
(ansattrepresentant)

Hilde Hatlo
(ansattrepresentant)

Lise Nordahl
(ansattrepresentant)

Stein Kinserdal
(adm.dir.)

Årsregnskap

Kontantstrømoppstilling

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	114 461	94 773
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	546	-185
Ordinære avskrivninger	139 864	134 825
Nedskrivninger varige driftsmidler og finansielle anleggsmid	5 615	13 372
Endring i omløpsmidler	-258 350	-166 390
Endring i kortsiktig gjeld	90 730	-190 358
Endring langsiktig fordring	-67 617	-87 339
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-29 470	332 588
Øvrige langsiktige forpliktelser	-722	4 673
Inntektsført investeringstilskudd	-103	-1 316
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	-5 048	134 644
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	231	1 496
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-750 443	-488 505
Leverandørgjeld anlegg under utførelse	99 866	37 901
Innbetalinger av avdrag på utlån (langs.fordringer)		225
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-20 242	-19 128
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-670 587	-468 011
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	715 397	372 970
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-34 668	-36 318
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	680 729	336 652
Netto endring i likviditetsbeholdning	5 093	3 285
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	109 670	106 385
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	114 764	109 670

Årsregnskap

Note 0 - Regnskapsprinsipper

Sykehuset i Vestfold HF

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 1.1.2007.

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 tingsuttak i form av en kapitalnedsettelse i avgivende helseforetak, og et tingsinnskudd 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

Grunnfinansiering består av basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretakene fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift og investering i foretaket. Grunnfinansieringen inntektsføres i det regnskapsåret midlene tildeles. Ved overtakelse av nye oppgaver der departementet har holdt igjen midler for deler av året, er tilsvarende beløp avsatt som en inntekt i regnskapet og som fordring på Helse- og omsorgsdepartementet.

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.

Investeringstilskudd 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 nettopføres 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 som skyldes endringer i pensjonsplaner fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid. 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.

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

Virkningen 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)

	2018	2017
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	3 400 718	3 264 254
Psykisk helsevern VOP	840 064	837 619
Psykisk helsevern BUP	234 246	214 523
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	219 841	208 984
Annet	237 134	233 358
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	4 932 003	4 758 739
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-3 328 880	-3 205 012
Psykisk helsevern VOP	-822 319	-822 417
Psykisk helsevern BUP	-229 298	-210 630
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-215 197	-205 191
Annet	-232 125	-229 123
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-4 827 818	-4 672 373
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	4 909 768	4 735 456
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	14 516	16 083
Pasienter hjemmehørende i utlandet	7 719	7 200
Driftsinntekter fordelt på geografi	4 932 003	4 758 739

Årsregnskap

Note 2 - Inntekter

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
DRIFTSINNTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	2 913 673	2 872 864
Basisramme	2 913 673	2 872 864
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 394 336	1 308 487
Behandling av pasienter internt i egen region	86 267	83 392
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	11 444	10 558
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	14 516	16 083
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	228 730	210 685
Utskrivningsklare pasienter	14 189	15 306
Andre aktivitetsbaserte inntekter	15 289	6 367
Aktivitetsbasert inntekt	1 764 773	1 650 877
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	21 039	19 336
Øremerket tilskudd til "Raskere tilbake"	8 525	26 655
Øremerkede tilskudd til andre formål	44 142	37 619
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	771	2 040
Andre driftsinntekter	179 081	149 347
Annen driftsinntekt	253 558	234 998
Sum driftsinntekter	4 932 003	4 758 739

- 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
- 5) I regnskapet for foretaksgruppen er salg fra Sykehusapotekene HF til foretak i Helse Sør-Øst RHF eliminert

Aktivitetstall

Aktivitetstall somatikk

Antall ISF poeng iht. "sørge for" ansvaret	61 062	59 102
Antall ISF poeng iht. eieransvaret	60 852	59 059
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	242 132	233 834

Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	67	73
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	42 561	40 029
Antall ISF-poeng iht eieransvar	15 013	13 470

Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	2 164	1 794
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	77 356	68 122
Antall ISF-poeng iht eieransvar	11 464	9 964

Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	503	504
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	23 657	24 276
Antall ISF-poeng iht eieransvar	3 308	4 388

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 2018 satt til 50 % av full DRG-pris, det vil si kr 21.377 per ISF poeng.

Aktivitet som til og med 2017 ble gjennomført som del av ordningen «raskere tilbake» er ikke med i aktivitetstallene for 2017. Fra og med 2018 er ordningen «Raskere tilbake» avvirket, og aktiviteten som er videreført med betegnelsen «helse og arbeid» er inkludert i aktivitetstallene. 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 fra og med 2017 inngår kun de konsultasjonene som er finansiert gjennom ISF (antall ISF poeng).

Ved innføring av ISF-refusjon er det samtidig endret tellemåte når det gjelder antall konsultasjoner.

Årsregnskap

Note 3 - Kjøp av helsetjenester

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	22 744	22 648
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	224 672	228 752
Kjøp av private helsetjenester somatikk	33 291	14 117
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	3 960	2 316
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	17 264	15 390
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	3 304	3 204
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	1 156	858
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	2 716	6 822
Kjøp av private helsetjenester rus	110	304
Kjøp av helsetjenester utland	2 584	1 019
Sum gjestepasientkostnader	311 801	295 431
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	12 366	13 417
Andre kjøp av helsetjenester	19 311	19 417
Sum kjøp av andre helsetjenester	31 678	32 834
Sum kjøp av helsetjenester	343 479	328 265

Årsregnskap

Note 4 - Varer

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Annet medisinsk forbruksmateriell (eget bruk)	5 308	4 984
Andre varebeholdninger (eget bruk)	1 368	1 472
Sum lager til eget bruk	6 676	6 456
Sum varebeholdning	6 676	6 456
Anskaffelseskost	6 676	6 456
Bokført verdi 31.12	6 676	6 456
VAREKOSTNAD		
Legemidler	340 723	295 562
Medisinske forbruksvarer	187 278	194 161
Andre varekostnader til eget forbruk	38 033	40 567
Innkjøpte varer for videresalg	-291	-235
Sum varekostnad	565 743	530 055

Årsregnskap

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

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
LØNNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	2 353 686	2 264 338
Arbeidsgiveravgift	341 047	326 159
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	444 651	499 690
Andre ytelser	33 481	35 899
Sum lønn og andre personalkostnader	3 172 866	3 126 086
Gjennomsnittlig antall ansatte	5 290	5 337
Gjennomsnittlig antall årsverk	4 107	4 145

(Tall i kroner)

Lønn til ledende ansatte

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre godtgjørelser	Sum	Tjenesteperiode	Ansettelsesperiode
Stein Kinserdal	Adm.dir	1 779 905	260 309	10 076	2 050 290	2018	1.1.2007-
Roger Gjennestad	Øk.dir	1 475 506	268 826	9 748	1 754 080	2018	1.5.2003-
Jørn Jacobsen	Direktør	1 153 308	229 919	7 061	1 390 288	2018	15.7.2002-
Sven-Erik Andersen	Direktør	1 179 629	210 916	4 866	1 395 411	2018	1.9.1995-
Finn Hall	Klinikkisjef	1 424 318		5 885	1 430 203	1.1-28.2	1.1.1985-28.2.2018
Per Grunde Weydahl	Fagdirektør	938 175	70 612	3 621	1 012 408	1.1-30.6	22.4.2014-30.6.2018
Jon Anders Takvam	Fagdirektør	1 405 135	206 085	5 013	1 616 233	2018	1.5.1999-
Siri Vedeld Hammer	Klinikkisjef	1 435 705	331 522	4 835	1 772 062	2018	9.1.2012-
Josten Todal	Direktør	1 380 283	340 745	27 099	1 748 127	2018	24.9.2014-
Geir Magnussen	Direktør	1 178 975	243 149	3 943	1 426 067	2018	13.8.2012-
Elisabeth Dahlin-Ricci	Klinikkisjef	751 181		6 357	757 538	1.1-5.8	18.1.2010-5.8.2018
Lene Aasheim Hoffstad	Klinikkisjef	1 281 835	257 161	4 927	1 543 923	2018	4.9.1995-
Jørgen Einerkjær	Klinikkisjef	1 122 972	238 714	4 835	1 366 521	2018	1.1.2009-
Inger Meland Buene	Klinikkisjef	1 333 219	264 067	5 234	1 602 520	1.8-31.12	20.3.1997-
Henning Mørland	Klinikkisjef	553 226	310 404	2 015	865 645	6.8-31.12	29.6.2018-
Gro E. Aasland	Klinikkisjef	432 661	178 587	3 004	614 252	6.8-31.12	1.7.2018-
Bente Krauss	HR direktør	909 409	273 620	4 352	1 187 381	2018	1.1.2018-
		19 735 442	3 684 636	112 871	23 532 949		

Tilleggsopplysninger pensjonsavtale ledende ansatte

Det er ikke gitt lån/sikkerhetsstillelse til adm.dir/styreleder eller andre nærstående parter

Alle ledende ansatte har standard tjenestepensjon

Det er ikke gitt lån/sikkerhetsstillelse til adm.dir/styreleder eller andre nærstående parter

Godtgjørelse til styrets medlemmer

Navn	Tittel	Styrehonorar	Lønn	Annen godtgjørelse	Sum	Tjenesteperiode
Per Christian Voss	Styreleder	209 119			209 119	14.2-31.12
Arne Bredvei	Nestleder	164 888			164 888	2018
Hans August Hansen	Styremedlem	118 234		50	118 284	2018
Kirsti Been Tofte	Styremedlem	118 234			118 234	2018
Charlotte J. Haug	Styremedlem	104 516			104 516	14.2-31.12
Lise Nordahl	Ansatt repr	59 150	573 041	4 835	637 026	1.8-31.12
Trond Hugo Haukebø	Ansatt repr	118 234	1 167 011	9 716	1 294 961	2018
Hilde Hatlo	Ansatt repr	118 234	190 511	4 835	313 580	2018
Heidi M. Petersen	Styreleder	27 497		416	27 913	1.1-13.2
Tove Kreppen Jørgensen	Styremedlem	13 718		3 813	17 531	1.1-13.2
Nina Christin Clausen	Ansatt repr	4 700	506 591	4 835	516 126	2018
Tone Woll Buer	Ansatt repr	68 484	347 655	2 874	419 013	1.1-31.7
		1 125 008	2 784 809	31 374	3 941 191	

(Tall i kroner)

Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

Lovpålagt revisjon	176 050	246 320
Andre attestasjonstjenester	108 000	122 500
Andre tjenester utenfor revisjon	125 000	
Sum godtgjørelse til revisor	409 050	368 820

Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon

Akonto kontrollhandlinger for Tønsbergprosjektet	125 000
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	125 000

Årsregnskap

Note 6 - Andre driftskostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Transport av pasienter	49 166	42 931
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	76 447	66 685
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	68 452	47 894
Konsulenttjenester	14 010	16 260
Annen ekstern tjeneste	250 351	222 747
Reparasjon vedlikehold og service	51 972	53 559
Kontor og kommunikasjonskostnader	23 240	25 395
Kostnader forbundet med transportmidler	8 254	7 384
Reisekostnader	17 338	18 503
Forsikringskostnader	1 841	1 558
Pasientskadeerstatning	936	3 031
Øvrige driftskostnader	38 246	33 822
Andre driftskostnader	600 253	539 769

Årsregnskap

Note 7 - Finansinntekter- og kostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Finansinntekter		
Konserninterne renteinntekter	11 983	10 404
Andre renteinntekter	1 601	1 666
Andre finansinntekter	67	56
Finansinntekter	13 651	12 126
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	3 184	3 510
Andre rentekostnader	69	88
Andre finanskostnader	123	121
Finanskostnader	3 376	3 719

Årsregnskap

Note 8 - Forskning og utvikling

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	4 927	3 759
Andre inntekter til forskning	27 916	17 911
Sum inntekter til forskning	32 843	21 670
Andre inntekter til utvikling	34 026	31 801
Sum inntekter til utvikling	34 026	31 801
Sum inntekter til forskning og utvikling	66 869	53 471
Kostnader til forskning :		
- somatikk	38 634	35 453
- psykisk helsevern	37 520	37 310
- annet	5 722	7 272
Sum kostnader til forskning	81 876	80 035
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	1 666	3 062
- psykisk helsevern	27 870	20 535
- annet	567	720
Sum kostnader til utvikling	30 103	24 317
Sum kostnader Forskning og utvikling	111 979	104 352
Ant avlagte doktorgrader	4	6
Ant publiserte artikler	127	140
Ant årsverk forskning	66,6	67,47
Ant årsverk utvikling	30,4	23,66

Årsregnskap

Note 9 - Immaterielle driftsmidler

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

2018	EDB programvare	Sum Immatrielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	25 702	25 702
Åpningsbalanse korrigert	25 702	25 702
Anskaffelseskost 31.12.18	25 702	25 702
Akkumulerte avskrivninger 1.1	-25 172	-25 172
Akkumulerte avskrivninger korrigert	-25 172	-25 172
Årets avskrivning	-151	-151
Akkumulerte avskrivninger 31.12.18	-25 323	-25 323
Bokført verdi 31.12.18	380	380

Årsregnskap

Note 10 - Varige driftsmidler

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

2018	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	77 730	3 446 543	636 607	535 458	230 389	4 926 727
Åpningsbalanse korrigeret	77 730	3 446 543	636 607	535 458	230 389	4 926 727
Tilgang eksternt		4 143	707 242	30 370	8 689	750 443
Tilgang fra anlegg under utførelse		47 937	-109 358	44 455	16 965	0
Avgang ved salg, eksternt				-869	-4 314	-5 182
Utrangering				-18 203	-5 293	-23 496
Anskaffelseskost 31.12.18	77 730	3 498 623	1 234 491	591 212	246 437	5 648 492
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-1 730 043	0	-332 327	-150 641	-2 213 011
Akkumulerte avskrivninger korrigeret	0	-1 730 043	0	-332 327	-150 641	-2 213 011
Årets avskrivning		-82 108		-41 156	-16 449	-139 713
Akk. Avskrivning ved avgang eksternt				18 848	9 053	27 900
Akkumulerte avskrivninger 31.12.18	0	-1 812 151	0	-354 635	-158 037	-2 324 824
Akkumulerte nedskrivninger 1.1	0	-7 539	0	0	0	-7 539
Akkumulerte nedskrivninger korrigeret	0	-7 539	0	0	0	-7 539
Årets nedskrivning		-5 615				-5 615
Akkumulerte nedskrivning 31.12.18	0	-13 154	0	0	0	-13 154
Bokført verdi 31.12.18	77 730	1 673 318	1 234 491	236 577	88 400	3 310 515
1) herav balanseførte lånekostnader			6 016			6 016

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20 ¹	22 349
Bygninger		22 349
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20 ¹	4 197
Medisinsk-teknisk utstyr		4 197
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20 ¹	14 644
Transportmidler og annet		14 644

Investeringsprosjekter	Akk.verdi 1812	Akk.verdi 1712	Total kostnadsramme	Plan tidspunkt ferdigstillelse
Tønsbergprosjektet - forprosjekt	212 707	212 707	230 000	2017
Tønsbergprosjektet - hovedprosjekt	995 294	349 071	2 724 423	2021
Sum	1 208 001	561 778	2 954 423	

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

* Bygninger	'10-60
* Medisinteknisk utstyr	'4-15
* 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 Syklotronseniter. Leieavtalen gjelder t.o.m 1.6.2023

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
	2018	2017
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	222 575	202 333
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	222 575	202 333

Årsregnskap

Note 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Finansielle anleggsmidler		
Lån til foretak i samme foretaksgruppe	638 785	807 797
Sum finansielle anleggsmidler	638 785	807 797
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	1 187 134	743 035
Sum langsiktig gjeld	1 187 134	743 035
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	109 250	144 000

Årsregnskap

Note 13 - Kundefordringer og andre fordringer

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Fordringer		
Kundefordringer	26 765	21 011
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	488 690	227 308
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	7 264	10 310
Øvrige kortsiktige fordringer	6 175	12 135
Fordringer	528 894	270 763
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-11 426	-16 177
Årets endring i avsetning til tap på krav	-3 243	4 751
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-14 669	-11 426
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	4 633	10 036
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	12 595	10 228
Forfalte fordringer 1-30 dager	2 268	1 751
Forfalte fordringer 30-60 dager	1 990	1 312
Forfalte fordringer 60-90 dager	721	510
Forfalte fordringer over 90 dager	9 191	7 210
Kundefordringer pålydende 31.12	26 765	21 011

Årsregnskap

Note 14 - Kontanter og bankinnskudd

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Innestående skattetrekkmidler	114 461	109 374
Andre bundne konti	83	83
Sum bundne bankinnskudd	114 544	109 457
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	219	563
Sum bankinnskudd og kontanter	114 764	110 020

Sykehuset i Vestfold HF har en kredittramme på 301 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.

Årsregnskap

Note 15 - Egenkapital

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.17				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	512 784	2 630 022
Åpningsbalanse korrigert	100	2 117 138	512 784	2 630 022
Årets resultat			94 773	94 773
Egenkapital 31.12.17	100	2 117 138	607 557	2 724 795
EGENKAPITAL 31.12.18				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	607 557	2 724 795
Åpningsbalanse korrigert	100	2 117 138	607 557	2 724 795
Årets resultat			114 461	114 461
Egenkapital 31.12.18	100	2 117 138	722 018	2 839 256

Årsregnskap

Note 16 - Pensjoner

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

Sykehuset i Vestfold HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 13995 personer, hvorav 4526 er yrkesaktive, 5742 er oppsatte og 3727 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".

	2018	2017
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	9 685 720	9 140 963
Pensjonsmidler	-8 081 826	-7 688 698
Netto pensjonsforpliktelse	1 603 893	1 452 265
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	226 149	204 769
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-2 107 538	-1 905 060
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-277 496	-248 025
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelse inkl aga		
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	277 496	248 025
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	388 150	359 124
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	226 014	228 527
Årets brutto pensjonskostnad	614 165	587 651
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-318 691	-259 254
Administrasjonskostnad	23 349	23 298
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	318 823	351 695
Aga netto pensjonskostnad inkl adm kost	44 954	49 589
Resultatført actuarielt tap/(gevinst)	66 091	81 515
Resultatført aga av actuarielt tap/(gevinst)	14 782	16 891
Årets netto pensjonskostnad	444 651	499 690
Pensjonsmidler - premiefond		
Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:		
Premiefond 01.01.	296 977	476 080
Tilførte premiefond	82 628	96 897
Uttak fra premiefond	-102 851	-276 000
Saldo per 31.12.	276 754	296 977

Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	2,6	2,4
Forventet avkastning på pensjonsmidler	4,3	4,1
Årlig lønnsregulering	2,75	2,5
Årets pensjonsregulering	1,73	1,48
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	2,5	2,25

Pensjonskostnaden for 2018 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2018 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2018. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2018 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2018. 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.

		2018	2017				
		K2013BE	K2013BE				
Anvendt dødelighetstabell		15-46%	15-46%				
Forventet uttakshyppighet AFP							
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)							
Alder år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Sykepleiere	25,00	15,00	10,00	6,00	4,00	3,00	0,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)							
Alder år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55	
Sykehusleger og fellesordning	30,00	20,00	10,00	5,00	3,00	0,00	

Årsregnskap

Note 17 - Andre avsetninger for forpliktelser

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Tariffestet utdanningspermisjon	75 552	76 274
Investeringsstilskudd	8 599	8 702
Sum avsetning for forpliktelser	84 151	84 976

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 407 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.

Årsregnskap

Note 18 - Kortsiktig gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	220 400	118 770
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	134 187	88 674
Påløpte feriepenger	268 777	261 162
Påløpte lønnskostnader	49 547	48 924
Annen kortsiktig gjeld	93 413	104 155
Annen kortsiktig gjeld	766 323	621 685

Årsregnskap

Note 19 - Eiers styringsmål

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2018	2017
Årsresultat	114 461	94 773
Korrigert resultat	114 461	94 773
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	114 461	94 773
Resultatkrav fra HOD	120 000	85 000
Avvik fra resultatkrav	-5 539	9 773

Årsregnskap

Note 20 - 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 og 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 vår eller andre helseregioner har avtale med.

Sykehuset i Vestfold HF sitt kjøp fra andre innen dette området utgjorde 244,6 mill kroner i 2018 mot 250,9 mill kroner i 2017. Tilsvarende salg utgjorde 112,2 mill kroner i 2018 mot 110,0 mill kroner i 2017.

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. Forsyningssenteret er en avdeling i Sykehuspartner som er et eget foretak innunder Helse Sør-Øst RHF. Videre selger Sykehuset i Vestfold middagsporsjoner til Sykehuset Østfold HF og 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.

Årsregnskap 2018

Note vedr. erklæring om ledernes ansettelsesvilkår 2018

Sykehuset i Vestfold HF

Sykehuset i Vestfold HF definerer personer i stillingene administrerende direktør, stabsdirektører og klinikkjefer som ledende ansatte.

Sykehuset i Vestfold HF følger retningslinjer for ansettelsesvilkår for ledere i statlige foretak og selskaper (fastsatt i henhold til notat fra HOD 17. mars 2015) hvor hovedprinsippet er at;

Lederlønningene i selskaper med helt eller delvis statlig eierskap skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper. Selskapene skal bidra til moderasjon i lederlønningene.

Styret for Sykehuset i Vestfold HF har i sak 068/2011 behandlet "Veileder for styrearbeid i helseforetak" som inneholder retningslinjer for fastsettelse av lønn for ledende ansatte.

Vedtektenes § 8a ble vedtatt endret for Sykehuset i Vestfold HF 10. februar 2012, jfr. aksjelovens § 6-16a med virkning for regnskapsåret 2011.

Sykehuset i Vestfold HF har som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken bygger i hovedsak på de samme prinsipper som beskrevet i punktene ovenfor.

Lønn for ledende ansatte er i hovedsak fast lønn, men det er også rom for at adm. direktør inngår avtaler om opptjening av permisjon, bistillinger ved universitet eller helseforetak og kostnader til pendling.

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2018

Styret i Sykehuset i Vestfold HF mener at lederlønnspolitikken i 2018 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

Det ble i 2018 gjort justeringer i lønningene for ledende ansatte som i snitt lå noe i underkant av snittet for øvrige ansatte i foretaket.