



“ Respekt, tilgjengelighet og faglig dyktighet ”



INTRODUKSJON

ÅRSBERETNING

50. ÅRSREGNSKAP

VIRKSOMHETEN

# Innhold

Helse Sør i 2005	1
Dette er Helse Sør	2
ÅRSBERETNING OG ÅRSREGNSKAP 2005	
Årsberetning	4
Resultatregnskap	15
Balanse	16
Kontantstrømoppstilling	18
Regnskapsprinsipper	19
Noter	22
Revisors beretning	34
VIRKSOMHETEN I 2005	
Blefjell sykehus HF	37
Psykiatrien i Vestfold HF	38
Rikshospitalet-/Radiumhospitalet HF	39
Ringerike sykehus HF	40
Sykehuset Buskerud HF	41
Sykehuset i Vestfold HF	42
Sykehuset Telemark HF	43
Sørlandet sykehus HF	44
Adresser og teleinformasjon	45



# Helse Sør i 2005

Pasientbehandlingen fortsatte å øke i 2005. Kostnadsøkningen innen rus og psykiatri var markert høyere enn innen somatikk.

Ventetidene for pasientbehandling innen psykisk helsevern gikk ned med 15-20 prosent i 2005. Innen somatikk gikk ventetidene noe opp. Samlet nedgang i ventetid er fortsatt betydelig siden sykehusreformens introduksjon i 2002.

Pasientenes stilling ble styrket i 2005. Arbeidet med oppfølging av ny lov om pasientrettigheter ble intensivert. Det var få fristbrudd for pasienter i Helse Sør. Pasient- og brukeropplæringen ble styrket. De fleste helseforetakene har nå egne lærings- og mestringssentre.

Arbeidet med å utrede de fremtidige lokalsykehusfunksjonene i regionen har pågått i 2005. KS og Helse Sør RHF har utviklet et felles langsiktig program for samhandling i Helseregion Sør, se [www.helsedialog.no](http://www.helsedialog.no)

Flere bygge- og investeringsprosjekter blir realisert: 6. byggetrinn ved sykehuset i Vestfold ble tatt i bruk i desember. Nytt strålebygg ved Rikshospitalet er ferdigstilt, nytt forskningsbygg er igangsatt. Intensiv observasjonsenhet ved Spesialsykehuset for epilepsi er under arbeid. Styret mener at det er behov for et fremtidsrettet sykehusstilbud i Nedre Buskerud. En omfattende utredning om utviklings- og investeringsstrategier i Helse Sørs nordregion er gjennomført.

Investeringsplaner for distriktpsykiatriske sentre i Porsgrunn, Kragerø og Arendal er vedtatt.

For annet år på rad ligger Helse Sørs økonomiske resultat innenfor kravet som er satt av Helse- og omsorgsdepartementet. Korrigert resultat ble minus 498 millioner kroner.

Helse Sør RHF fikk i januar 2006 nytt styre med Anne Cathrine Frøstrup som styreleder.

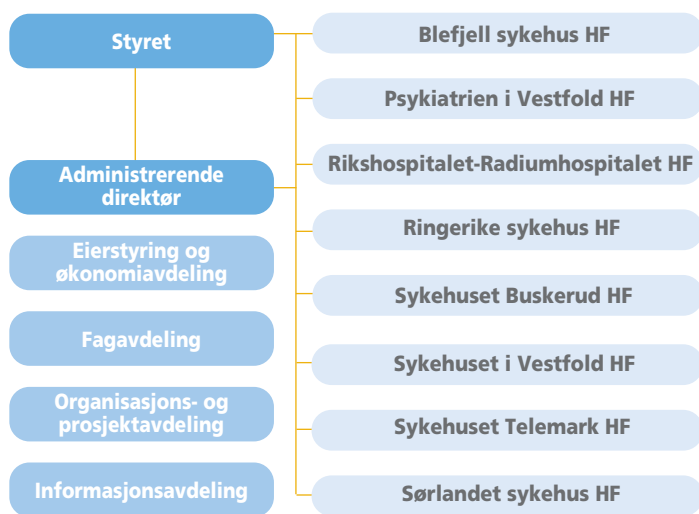
Bjørn Erikstein er administrerende direktør fra 1. januar 2005.



*– Pasientens stilling ble styrket i 2005.*



# Dette er Helse Sør



Helse Sør RHF er et av fem regionale helseforetak som har ansvar for spesialisthelsetjenesten i Norge. Det regionale helseforetaket ble etablert i forbindelse med at staten tok over ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene 1. januar 2002.

Formålet med Helse Sørs virksomhet er å yte gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til alle som trenger det, uavhengig av alder, kjønn, bosted, økonomi og etnisk bakgrunn, samt legge til rette for forskning og undervisning.

Helseforetakgruppen Helse Sør dekker Vest-Agder, Aust-Agder, Telemark, Vestfold og Buskerud. Dessuten omfatter gruppen Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF i Oslo. Helse Sør består av åtte helseforetak + Helse Sør RHF.

Gruppens driftsinntekter i 2005 var 16,7 milliarder kroner. Dette plasserer Helse Sør blant Norges 20 største virksomheter målt i omsetning. Helse Sør har 25 900 ansatte som utfører 20 600 årsverk.

## Helseforetakets ledelse



**Bjørn Erikstein**  
Administrerende direktør



**Atle Brynestad**  
Visadministrerende direktør  
Økonomi og eierstyring



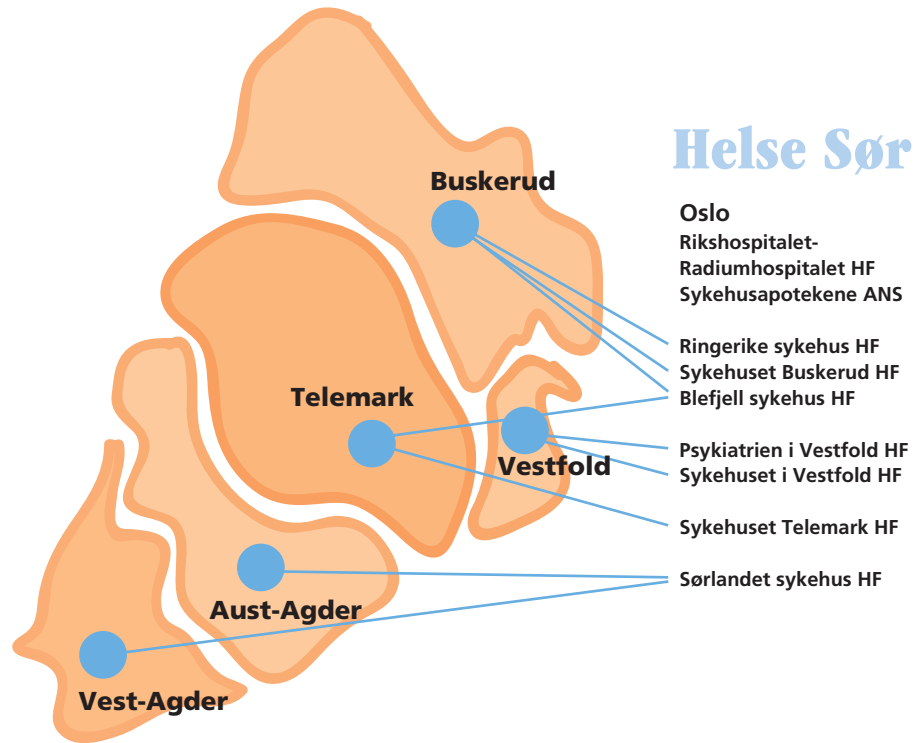
**Marit Lund Hamkoll**  
Organisasjons- og  
prosjektdirektør



**Anne Karin Lindahl**  
Fagdirektør



**Bjørn Svensen**  
Informasjonsdirektør



## Styret



Anne Cathrine  
Frøstrup  
Styreleder



Andreas Kjær  
Nestleder



Eyolf Aleksander  
Bakke



Lisbeth Horn  
Bakken



Morten  
Falkenberg



Hanne Harlem



Olav Hørsdal



Tor Ottar Karlsen



Anne Larsen



Kirsten Huser  
Leschbrandt



Margaret Sandøy  
Ramberg



Svein Øverland

# Årsberetning

**Det helsefaglige tilbudet til befolkningen i Helse Sør ble styrket i 2005. Aldri har så mange fått behandling i spesialisthelsetjenesten. Året var preget av store omstillingsutfordringer, blant annet for å nå de økonomiske kravene. For annet år på rad ligger Helse Sørs økonomiske resultat innenfor kravet som er satt av Helse- og omsorgsdepartementet. Korrigert resultat ble minus 498 millioner kroner. Den generelle tiltroen til Helse Sør er styrket.**

## Helse Sør

Formålet med Helse Sørs virksomhet er å yte gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til alle som trenger det når de trenger det, uavhengig av alder, kjønn, bosted, økonomi og etnisk bakgrunn – samt å legge til rette for forskning og undervisning.

Helse Sør RHF eier de offentlige sykehusene i Vest-Agder, Aust-Agder, Telemark, Vestfold og Buskerud, samt Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF i Oslo. I Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF inngår også Spesialsykehuset for epilepsi i Bærum, Spesialsykehuset for rehabilitering i Stavern og Kristiansand, Voksentoppen senter for astma og allergi i Oslo og Geilomo Barnesykehus på Geilo.

Det regionale helseforetaket deltar med 50 prosent i Sykehusapotekene ANS, som driver sykehusapotekene i Helse Sør og Helse Øst. Dessuten har foretaket 20 prosent eierandeler i Helseforetakenes nasjonale luftambulansetjeneste ANS, Helseforetakenes innkjøps-service AS og Norsk Helsenett AS

Avtaler om pasientbehandling ved private sykehus og behandlingsinstitusjoner, og hos privatpraktiserende spesialister, psykiatere og psykologer er en del av Helse Sørs samlede tilbud til pasientene.

Helse Sør RHF har sitt hovedkontor i Skien.

## Helse Sørs virksomhet i 2005

### Økt pasientvirksomhet

I tråd med styringsbudskapet fra Helse- og omsorgsdepartementet økte Helse Sørs ressursbruk i 2005 sterkere innenfor rus og psykisk helsevern enn innen somatikk. Kostnadsøkningen innen rus og psykiatri var 4,9 prosent mot 2,0 prosent innen somatikk.

Aktiviteten målt i DRG-poeng knyttet til pasienter bosatt i Helse Sør var i 2005 på i underkant av 224 000 DRG-poeng. Det er cirka 8 500 DRG-poeng eller 4,2 prosent høyere enn i 2004.

Gjennomsnittlig ventetid for ventende innen somatikk var mot slutten av 2005 høyere enn Helse Sørs mål om maksimal ventetid på 100 dager. Økningen har i hovedsak sin årsak i problemer i to helseforetak innen til sammen tre fagområder. Helseforetakene har iverksatt tiltak for å få ventetidene for disse fagområdene ned. Ventetiden innen psykisk helsevern har i løpet av året gått ned med 15 prosent for voksne og 18 prosent for barn og unge. Ventetiden er ved årsskiftet cirka 50 dager.

Helse Sør har et godt samarbeid med private helseaktører. I 2005 hadde foretaksgruppen avtaler om pasientbehandling ved tre private sykehus. Pasientbehandlingen innen rammen av disse avtalene er under god kontroll. Ved utgangen av 2005 hadde Helse Sør driftsavtale med cirka 280 privatpraktiserende legespesialister og psykologer. Målet om 50 prosent flere privatpraktiserende psykiatere og psykologer med driftsavtale innen 2006 er allerede nådd.

### Pasientens stilling styrket

Lov om pasientrettigheter trådte i kraft 1. september 2004. Innføring av pasientrettighetsloven har vært omfattende og har krevd betydelig innsats fra hele foretaksgruppen. Det er nedlagt et betydelig arbeid for å utarbeide og kvalitetssikre felles retningslinjer for tildeling av rett til nødvendig helsehjelp – og for å utvikle rutiner for håndtering av denne rettigheten.

Andelen av pasienter i Helse Sør med rett til nødvendig helsehjelp har i 2004 og 2005 ligget mellom 50 og 60 prosent, noe som er nært ved landsgjennomsnittet. Det er fortsatt betydelig variasjon mellom helseforetakene med hensyn til hvilken andel av pasientene som får rett til nødvendig helsehjelp. I løpet av 2005 ble det registrert 49 fristbrudd for pasienter i Helse Sør. Av disse ble 31 løst av fristbruddsinstitusjonene selv. Helse Sør har den laveste fristbruddprosenten av de regionale helseforetakene.

Helse Sør har i 2005 deltatt i to pasientopplevelsesundersøkelser i regi av Nasjonalt kunnskapssenter i



“ Formålet med Helse Sørs virksomhet er å yte gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til alle som trenger det, uavhengig av alder, kjønn, bosted, økonomi og etnisk bakgrunn, samt legge til rette for forskning og undervisning. ”



INTRODUKSJON

ÅRSBERETNING

ÅRSREGNSKAP

VIRKSOMHETEN

helsetjenesten. Foretaksgruppens resultater ved disse undersøkelsene ligger på landsgjennomsnittet eller bedre. Resultatene benyttes i det interne kvalitetsarbeidet.

Både Helse Sør RHF og alle helseforetakene har egne brukerutvalg. Pasient- og brukeropplæringen er styrket. De fleste helseforetakene har nå egne lærings- og mestringssentre.

#### **Psykiatri og rus**

Helse Sør har i 2005 arbeidet målrettet med å iverksette planen for psykisk helsevern som styret vedtok i 2004. Helse Sør følger opp den statlige opptrappingsplanen for psykiatri og prioriterer videreutvikling av behandlingsskapiteten i det psykiske helsevernet. Midlene til psykiatrien har vært skjermet for kostnadsreduksjonsprogrammet i 2005.

Helse Sør har i 2005 gjennomført en bred gjennomgang av organisering av psykisk helsevern og rus- og avhengighetsbehandling i regionen. Styret har besluttet at Psykiatrien i Vestfold HF videreføres som eget helseforetak. Psykisk helsevern og rus- og avhengighetsbehandling fortsetter som integrerte ansvarsområder ved de øvrige helseforetakene i regionen.

Antall plasser for avrusing og rus/psykiatri økte gjennom generell styrking av programmet for rus- og avhengighetsbehandling i 2005. Dessuten ga tiltak i revidert nasjonalbudsjett rom for ekstra satsing. I tillegg ble poliklinikktilbudet og LAR-kapasiteten økt i siste halvår.

I løpet av 2005 har styret som del av opptrappingsplanen for psykiatri vedtatt investeringsplaner for DPS Porsgrunn, DPS Vestmar i Kragerø og DPS Aust-Agder i Arendal.

#### **Kreft, kroniske tilstander og eldre**

Styret har vedtatt en kreftplan for regionen for perioden 2004-2008. Planen konkretiserer hva som er blitt gjennomført i regionen innenfor Nasjonal kreftplan 1997-2003 og skisserer tiltak til forbedring av kreftbehandling og omsorg i regionen. I 2005 er det sengeenheter for lindrende behandling ved tre av helseforetakene, mens tre helseforetak planlegger oppstart i 2006. I tillegg har Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF et regionalt kompetansesenter for forskning og utvikling innen lindrende behandling.

Styret vedtok i desember 2004 Helse Sørs tiltaksplan for mennesker med kroniske tilstander. Planen omfatter blant annet satsing på habilitering, rehabilitering og geriatri.

#### **Lokalsykebusfunksjonen og samarbeid med første- og andrelinjetjenesten**

Helse Sør har i 2005 gjennomført et omfattende prosjektarbeid for å utrede de fremtidige lokalsykebusfunksjonene i regionen. Styret har behandlet utredningen i mars 2006, og besluttet at utredningen skal ligge til grunn for det videre arbeidet med lokalsykebusfunksjonen i regionen. Utviklingen av lokalsykebusfunksjonen skal baseres på en del felles kriterier; blant annet en spesifisert grad av akuttilbud og tilbud av prehospitaltjenester samt samhandlingsaktiviteter.

KS og Helse Sør RHF har utviklet et felles langsiktig program for samhandling i Helseregion Sør. Hensikten er å bedre samhandlingen mellom kommuner og helseforetak, slik at pasientene skal få helhetlige og koordinerte helsetjenester. Grunnlaget for prosjektet er lagt i 2005. Partene i prosjektet har vedtatt grunnlag og tiltaksplan for prosjektet, som trappes opp i 2006.

#### **Forskning og utvikling**

Rikshospitalet-Radiumhospitalet har stor forskningsaktivitet. Dette helseforetaket dominerer forskningsaktiviteten i regionen. Men også andre helseforetak bygger opp gode forskningsmiljøer. Forsknings samarbeidet mellom Rikshospitalet-Radiumhospitalet og de andre helseforetakeene søkes stimulert.

Helse Sør har i 2005 økt finansieringen av forskningen. Et system for å kåre og premiere utvalgte artikler produsert av forskningsmiljøet i regionen er innført.

Samarbeidet med universitetssektoren og høyskolene er utviklet videre gjennom 2005.

Helse Sør RHF leder nasjonal koordinerende gruppe for forskning som strategisk satsningsområde. Gruppen har medlemmer fra de fem regionale helseforetakene og Helse- og omsorgsdepartementet.

Helse Sør RHF har i 2005 vedtatt regler for kommersiell utnyttelse av forskningsresultater. Disse reglene gjennomføres ved de enkelte helseforetakene.

#### **Utbygging og vedlikehold av eiendomsmassen**

Helse Sør er med sine vel en million kvadratmeter bygningsareal en stor eiendomsbesitter. Styret legger særlig vekt på å effektivisere bruken av eiendomsmassen. Flere av helseforetakene har i 2005 frigjort og solgt personalboliger.

Nytt strålebygg ved Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF ble bygningsmessig ferdigstilt i januar 2006.





Bygget planlegges tatt i bruk til klinisk virksomhet medio mai 2006, som forutsatt.

Nytt forskningsbygg ved Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF er igangsatt. Bygget antas å bli ferdigstilt for bruk i annet kvartal 2009.

Helse Sør har tatt initiativ til å få avklart behovet for et nasjonalt visualiseringssenter til behandlings- og forskningsmessig bruk. Styret mener at etablering av et slikt visualiseringssenter ved Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF er en viktig strategisk investering. Helse Sør har godkjent at det bygges et råbygg ved syklonsenteret ved Rikshospitalet-Radiumhospitalet, men endelig beslutning om råbygget skal benyttes til visualiseringssenter er ikke tatt.

Ny intensiv observasjonsenhet ved Spesialsykehuset for epilepsi i Sandvika er i arbeid og forventes ferdig i løpet av tredje kvartal 2006.

Ved Sykehuset i Vestfold HF i Tønsberg ble 6. byggetrinn tatt i bruk i oktober 2005 og offisielt åpnet 12. januar 2006. Bygget – som er på 23 000 kvadratmeter – inneholder et nytt behandlingsbygg, en sengepostfløy med 150 senger og et sentralrom. Styret i Helse Sør RHF har gitt sin tilslutning til at det blir utarbeidet et konsept for fornyelse av sengepostene ved sykehuset i Tønsberg.

Hovedutbyggingen ved Sørlandet sykehus Flekkefjord ble slutført i desember 2005. Siste del av utbyggingen var ombygging av operasjonsavdelingen.

Styret i Helse Sør RHF mener at det er behov for et fremtidsrettet sykehusstilbud i Nedre Buskerud. En omfattende utredning om utviklings- og investeringsstrategier i Helse Sørs nordregion er gjennomført og ble presentert i styret i mars 2006.

Foretaksmøtet ga i desember 2004 tilslutning til å avvikle sengeposten ved Sørlandet sykehus HF Farsund. Sengeposten ble avvirket i juni 2005. Fra 1. januar 2006 pågår det kun poliklinisk behandling av pasienter i Farsund. Det pågår samtaler med kommunen om fremtidig bruk av bygningsmassen.

### Årsregnskapet

Helse Sør RHF avlegger sitt regnskap etter regnskapsloven. I henhold til krav i regnskapsloven bekrefter styret og administrerende direktør at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningen om fortsatt drift.

#### Foretaksgruppen Helse Sør

Driftsinntektene for foretaksgruppen økte fra 15 383 millioner kroner i 2004 med 8,4 prosent til 16 670



millioner kroner i 2005. De totale driftsinntekter i 2005 fordeles med 7 895 millioner kroner som rammefinansierte inntekter, 6 911 millioner kroner som aktivitetsbaserte inntekter og 1 864 millioner som andre inntekter.

De aktivitetsbaserte inntektene økte fra 5 227 millioner kroner i 2004 med 32 prosent til 6 911 millioner kroner i 2005. Økningen forklares med økt DRG-refusjon fra 40 prosent i 2004 til 60 prosent i 2005. Produserte DRG-poeng økte fra 258 159 poeng i 2004 med 2,5 prosent til 264 727 poeng i 2005.

Den generelle inntektsoverføringen (basisramme) fra staten ble redusert fra 8 656 millioner kroner i 2004 med 8,8 prosent til 7 895 millioner kroner i 2005. Dette har direkte sammenheng med økt DRG-refusjonsatts.

Lønn og andre personalkostnader er Helse Sørs største kostnadspost og tilsvarer 67,0 prosent av totale driftskostnader for 2005. Disse kostnadene økte fra 10 218 millioner kroner i 2004 med 3,8 prosent til 10 602 millioner i 2005.

Helse Sør og foretaksgruppens ansatte har pensjonsavtaler i Kommunal landspensjonskasse (KLP), Statens Pensjonskasse (SPK) og Buskerud Fylkeskommunale Pensjonskasse (BFP). Regnskapsførte pensjonskostnader inklusiv arbeidsgiveravgift var 1 040 millioner kroner, som er på nivå med året før. Helse Sør har netto pensjonsmidler per 31.12.2005 på 201 millioner kroner.



INTRODUKSJON

ÅRSBERETNING

ÅRSREGNSKAP

VIRKSOMHETEN

Ordinære regnskapsmessige avskrivninger for foretaksgruppen gikk ned fra 1 379 millioner kroner i 2004 med 1,7 prosent til 1 355 millioner kroner i 2005. Det er gjennomført nedskrivninger på til sammen 33 millioner kroner på varige driftsmidler i 2005. Nedskrivning er gjennomført i de tilfeller hvor det foreligger beslutning om salg eller salg er gjennomført og takst/salgssum er lavere enn bokført verdi på tidspunkt for avleggelse av regnskapet.

Netto finanskostnader for foretaksgruppen økte med 29 millioner kroner i 2005. Foretaksgruppen har hatt en vesentlig økning i bruk av driftskreditt som i hovedsak skyldes underskudd på driften og økt pensjonspremiebetaling. Helse Sør har en driftskreditt-ramme på 1 750 millioner kroner. Per 31.12.2005 var det trukket 1 140 millioner kroner på denne rammen. I tillegg har ferdigstilling av byggeprosjekter ultimo 2004 medført konvertering fra byggelån til nedbetalingslån som har bidratt til økte finanskostnader i 2005. Det generelle rentenivået har økt svakt i 2005 og rentenivået for driftskreditt og langsiktig rentebærende gjeld har i tråd med dette økt noe.

I statsbudsjettet for 2004 ble det uttrykt at det ikke kan forventes at helseforetakene fremover vil kunne gjenanskaffe anleggsmidler tilsvarende de verdier som ble skutt inn per 1.1.2002. Helse- og omsorgsdepartementet besluttet derfor at en andel av innskutt egenkapital skulle tilføres et strukturfond. Fondet skal benyttes til å dekke meravskrivninger på differansen mellom gjenanskaffelseskost i åpningsbalansen og forventet anleggskapital i fremtiden. For Helse Sør tilsvarte overføringen til strukturfondet 26,2 prosent av innskutt verdi av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler per 1.1.2002. Overføringen fra strukturfondet var 293 millioner kroner i 2005.

Helse- og omsorgsdepartementet måler Helse Sør RHF etter et resultat hvor kostnader til avskrivninger er basert på lengre levetider enn det som benyttes i årsregnskapet. Lange avskrivningstider er beregnet for varige driftsmidler med anskaffelsestidspunkt før 2002. Meravskrivninger som følge av bruk av kortere levetider i årsregnskapet enn lagt til grunn av departementet er beregnet til 277 millioner kroner for Helse Sør i 2005.

Helse Sør RHF styrte i 2005 helseforetakene etter et korrigeret resultat som er årsresultatet korrigeret for effekten av strukturfond og bruk av korte avskrivningstider, som forklart ovenfor. Helse- og omsorgsdepartementet hadde gitt foretaksgruppen et budsjett og styringsmål for 2005 på minus 500 millioner kroner. Realisert resultat ble minus 498 millioner kroner, som er 2 millioner kroner bedre enn styringsmålet. Sammenlignbart resultat for 2004 var minus 783 millioner

kroner, jfr note 15. Se for øvrig omtale i notene til årsregnskapet.

Helse Sørs samlede investeringer gikk opp fra 1 265 millioner kroner i 2004 med 2,6 prosent til 1 297 millioner i 2005. Investeringene fordeler seg med 896 millioner kroner til bygg, 149 millioner kroner til medisinsk teknisk utstyr, 142 millioner kroner til andre investeringer og 112 millioner kroner til immaterielle eiendeler.

#### *Helse Sør RHF*

Resultatregnskapet for Helse Sør RHF viser at årsresultatet ble redusert fra 1 408 millioner kroner i 2004 til 1 076 millioner i 2005. Hovedårsaken til underskuddet er nedskrivning av verdier i datterforetak på 1 123 millioner kroner på grunn av underskudd i datterforetakene.

#### **Finansielle og andre risikoer**

Foretaket er eksponert for endringer i rentenivået ved at rentebærende gjeld øker. Styret har vedtatt rammer og retningslinjer for styring av renterisiko for å sikre forutsigbarhet i utviklingen av finanskostnader. Helse Sør er også til en viss grad eksponert for endringer i valutakurser gjennom innkjøp.

Fra 1. januar 2006 overtar Helse Sør ansvaret for utbetalingene fra Norsk Pasientskadeerstatning forbundet med pasientbehandling ved helseforetakene i gruppen. Helse- og omsorgsdepartementet har økt tilskuddet til Helse Sør basert på historisk utvikling av pasientskadeerstatningsbeløpene. Det er knyttet en usikkerhet til utviklingen av denne kostnaden.

#### *Avleggelse av regnskapet*

Fra årsskiftet 2005/2006 og frem til regnskapet avlegges er det ikke inntruffet forhold av vesentlig betydning som det ikke er tatt hensyn til i regnskapet.

Styret og administrerende direktør er ikke kjent med forhold av betydning for å bedømme foretakets stilling utover det som fremgår av årsberetning og årsregnskap.

#### **Eierforhold og organisasjon**

Staten ved Helse- og omsorgsdepartementet eier 100 prosent av Helse Sør RHF.

#### *Styret*

Erling Valvik (styreleder), Kristin Ørmen Johnsen (nestleder), Ole Johan Bakke, Knut Brautaset, Hanne Harlem og Margaret Sandøy Ramberg var eieroppnevnte styremedlemmer frem til 26. januar 2006.





Foretaksmøtet oppnevnte denne datoen følgende styremedlemmer: Anne Cathrine Frøstrup (styreleder), Andreas Kjær (nestleder), Eyolf Aleksander Bakke, Lisbeth Horn Bakken, Hanne Harlem, Olav Hørsdal, Tor Ottar Karlsen, Kirsten Huser Leschbrandt og Margaret Sandøy Ramberg.

Morten Falkenberg og Svein Øverland har vært ansatte-valgte styremedlemmer i hele 2005. Anne Larsen overtok fra 11. mars 2005 som ansattvalgt styremedlem etter Terje Keyn.

Styremøtene i Helse Sør RHF og alle helseforetakene er åpne. Innkallelse, saksdokumenter, og protokoller legges ut på internett før møtene.

#### **Ledelse**

Bjørn Erikstein tiltrådte som ny administrerende direktør for Helse Sør RHF 1. januar 2005.

Atle Brynestad ble i januar 2005 ansatt som ny viseadministrerende direktør. Han har ansvaret for økonomi- og eierstyringen i foretaksgruppen.

Jon Haffner var konstituert som fagdirektør i hele 2005. Anne Karin Lindahl er ny fagdirektør fra 1. januar 2006.

Bjørn Svensen ble i september 2005 ansatt som ny informasjonsdirektør.

I løpet av første halvår 2005 gikk alle ledere i Helse Sør RHF ut av styrene for helseforetakene i foretaksgruppen.

Styret har arbeidet med å opprette en ordning for intern revisjon. En egen revisjonskomité som besto av tre styremedlemmer ble oppnevnt i mai 2005. Ny revisjonskomité ble valgt 15. februar 2006.

#### **Organisering av helseforetakene - felles støttetjenester**

Virksomheten i Det norske radiumhospital HF og Rikshospitalet HF ble avsluttet 31. desember 2004. Det nye Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF tok over virksomheten i disse to helseforetakene fra 1. januar 2005.

Både Helse- og omsorgsdepartementet, Helse Sør RHF og Helse Øst RHF har vært opptatt av hvordan spesialisthelsetjenesten i hovedstadsområdet kan samordnes bedre. Departementet har i 2004/2005 gjennomgått spørsmålet på nytt. I revidert nasjonalbudsjett for 2005 sier Regjeringen at den ikke vil gjennomføre noen organisatoriske endringer nå. Helse Sør og Helse Øst har i 2005 intensivert samarbeidet i hovedstadsområdet. De to regionale helseforetakene har blant annet inngått en omfattende rammeavtale om samarbeid.

Sykehuspartner – som tidligere var organisert som et eget helseforetak – er fra 1. januar 2005 en egen avdeling under Helse Sør RHF, direkte underlagt administrerende direktør. Denne enheten arbeider med å koordinere og utføre felles støttetjenester, spesielt innkjøp, lønn og personal og IKT.

Et eget strategidokument for foretaksgruppens innkjøp og forsyning er vedtatt i 2005. Helse Sør har i 2005 prioritert opplæring av nøkkelpersoner i regler og rutiner for offentlig innkjøp. Vilklårene for helseforetakenes innkjøp er forbedret gjennom samarbeid i foretaksgruppen. Arbeidet med å tilrettelegge og utvide felles ekjøps-ordninger har vært prioritert. En regional logistikkfunksjon er under utredning.

IKT skal benyttes som et sentralt virkemiddel for å forbedre kvaliteten på helsetjenestene og oppnå produktivitets- og forbedringsgevinster i foretaksgruppen. Helse Sør samlet fra 1. januar 2006 hoveddelen av gruppens IKT-ressurser i Sykehuspartner. Dette er et viktig steg på veien mot en felles IKT-plattform. Lønnskjøring for alle ansatte unntatt for Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF, foregår nå i felles Sykehuspartner-regi. I løpet av 2006 vil lønnskjøringen for alle være samlet her.

#### **Ansvarlige selskaper og felleseide aksjeselskap**

Helse Sør RHF og Helse Øst RHF eier hver en halvpart av Sykehusapotekene ANS. Selskapet driver sykehusapotekene i de to helseregionene. Hovedkontoret ligger i Oslo. Sykehusapotekene ANS hadde i 2005 en omsetning på 1 553 millioner kroner og et årsresultat på 14 millioner. Helse Sørs andel av Sykehusapotekenes regnskap er innarbeidet i Helse Sørs regnskap etter bruttometoden.

Hvert av de fem regionale helseforetakene eier 20 prosent av Helseforetakenes Nasjonale Luftambulansetjeneste ANS (Luftambulansetjenesten ANS). Selskapet tar seg av den flyoperative delen av luftambulansen for hele landet.

De fem regionale helseforetakene har to felles eide aksjeselskap: Helseforetakenes Innkjøpsservice AS og Norsk Helsenett AS. Selskapene eies med 20 prosent hver av de regionale helseforetakene. Helseforetakenes Innkjøpsservice AS skal bidra til at helsesektoren i Norge i størst mulig grad utnytter de fordeler som finnes ved å samordne sine anskaffelser. Norsk Helsenett AS etablerer og driver et lukket nettverk for elektronisk kommunikasjon og samhandling i helse- og



“  
Forbedret innkjøpsrutiner  
gjennom økt samarbeid i  
foretaksgruppen  
”



INTRODUKSJON

ÅRSBERETNING

ÅRSREGNSKAP

VIKRSOMHETEN

sosialsektoren i Norge. For nærmere informasjon om resultater i 2005 henvises til note 10 til årsregnskapet.

### **Arbeidsmiljø, ytre miljø, likestilling og etikk**

#### *Arbeidsmiljø*

Sykefraværet i Helse Sørs samlede virksomhet gikk opp fra 7,1 prosent i 2004 til 7,3 prosent i 2005.

Antall rapporterte HMS-avvik gikk ned fra 2 500 i 2004 til 2 240 i 2005. Avvikene er hovedsakelig mindre stikkskader og rapporterte avvik i forbindelse med psykiatrisk behandling. Definisjonene av avvik varierer en del mellom helseforetakene. Nærmere informasjon er gitt i de enkelte helseforetaks årsberetninger. Eiendeler og materiell har ikke vært utsatt for større skader.

Helse Sør har sterke begrensninger på pasienters og ansattes anledning til å røyke. Ingen av helseforetakene tillater at ansatte røyker inne.

I 2005 har Arbeidstilsynet gjennomført en landsomfattende tilsynskampanje under navnet "God vakt!". Fem av åtte helseforetak i Helse Sør har hatt tilsyn. Til sammen er det gjennomført tilsyn i 150 avdelinger og enheter. Tilsynene resulterte i 33 pålegg fra Arbeidstilsynet.

Helse Sør har etablert et felles konsept for medarbeider- og arbeidsmiljøutvikling, kalt MUSIK. Konseptet inneholder tre elementer: Et opplegg for medarbeiderundersøkelser som omfatter alle 25 000 medarbeidere, en standard for utviklingssamtaler og en mal for individuelle kompetanseutviklingsplaner. MUSIK gjennomføres årlig, for tredje gang i 2006.

Alle helseforetakene har egne arbeidsmiljøutvalg med representanter for ansatte og ledelse. Arbeidsmiljøutvalgenes rapporter behandles i helseforetakenes styre.

#### *Ytre miljø*

Fire av helseforetakene er underlagt spesielle miljøtillatelser, som følges nøye opp.

Helse Sørs viktigste påvirkning av det ytre miljø er gjennom forbruk av vann og energi – og gjennom behandling av avfall fra vår virksomhet.

Samlet vannforbruk i 2005 var cirka 1,1 millioner kubikkmeter.

Helseforetaksgruppens samlede energiforbruk økte fra 306 Gwh i 2004 med 3,9 prosent til 318 Gwh i 2005.

Alle foretak samler og sorterer betydelige deler av sitt avfall til gjenvinning. En liten del av avfallsvolumet er spesialavfall, som behandles etter regler for dette. Foretakene oppgir data for avfallsvolumet i sine årsberetninger.

I flere av de eldre byggene som helseforetakene eier, er det benyttet asbest. Ved riving, ombygging og rehabilitering settes arbeid med bygg som inneholder asbest bort til bedrifter som har offentlig godkjenning til dette.

#### *Likestilling*

Helse Sør RHF's styre består av ni offentlig oppnevnte medlemmer hvorav fem kvinner og fire menn. De ansattvalgte styremedlemmer fordeler seg med en kvinne og to menn.

Blant de ansatte i Helse Sør RHF er det en tilnærmet lik fordeling mellom kvinner og menn. Ledergruppen består av to kvinner og tre menn.

Helseforetakene i Helse Sør er ledet av styrer med god likevekt mellom kjønnene, men alle styrelederne er menn. Syv av de åtte helseforetakene er ledet av menn. Unn Teslo ble i februar 2006 ansatt som administrerende direktør for Ringerike sykehus HF. Helse Sør er opptatt av å styrke kvinneandelen blant helseforetakslederne, både ved eksternt rekruttering og ved utvikling av interne kandidater. Våren 2005 arrangerte Helse Sør og Helse Øst sammen med Den norske lægeförening et lederutviklingsprogram for kvinnelige medisinerere.

Helseforetaksgruppen har ikke utarbeidet felles retningslinjer for likestillingsarbeidet. Alle foretakene utarbeider egne årsberetninger hvor de redegjør nærmere for likestilling mellom kjønnene og arbeidet med likestilling.

#### *Etikk*

Helse Sør har i 2005 vedtatt retningslinjer for praktisering av regelverk for bierverv i foretaksgruppen. En samarbeidsavtale med Legemiddelindustriforeningen skal bidra til at all samhandling mellom ansatte i foretak i Helse Sør og legemiddelindustrien skjer på faglig og etisk korrekt måte. Avtalen trådte i kraft 1. januar 2006.

### **Fremtidsutsikter og utfordringer**

Helse Sør skal bidra aktivt til åpenhet og diskusjon omkring hvilke verdier, kriterier og metoder som skal ligge til grunn for prioritering i helsevesenet.



Rikshospitalet-Radiumhospitalet ligger langt fremme med hensyn til å utvikle og ta i bruk nye behandlingsformer og -teknikker, og Helse Sør må følgelig ta et spesielt ansvar i utviklingen på dette området.

Helse Sør skal bidra til at samarbeidet over tradisjonelle funksjons- og ansvarsgrenser styrkes. For å bedre det samlede tilbudet til pasientene, prioriterer Helse Sør spesielt å styrke samarbeidet mellom første- og annenlinjetjenesten.

Arbeidet med Helse Sørs strategi inkludert kvalitetsstrategi fortsetter. Målet er et enhetlig kvalitetssystem for foretaksgruppen.

Behovet for investeringer og vedlikehold er betydelig. Det er en stor utfordring å finne løsninger på utfordringer tilknyttet denne delen av vår virksomhet.

Helse Sør har satt i gang et planarbeid som skal se på prioritering, organisering og lokalisering av avtale-spesialistene i helseregionen. Størsteparten av dette arbeidet vil finne sted i 2006. Helse Sør har i dag drifts-avtaler med cirka 280 legespesialister og psykologer. Helse- og omsorgsdepartementet har gitt Helse Sør i

oppdrag å være i økonomisk balanse ved utgangen av 2006. For å nå dette målet, må Helse Sør gjennomføre et effektiviserings- og innsparingsprogrammet på cirka en halv milliard kroner. Det forutsetter en betydelig innsats fra alle deler av foretaksgruppen.

### Resultatdisponering

Styret foreslår at årsresultatet på minus 1 076 millioner kroner for Helse Sør RHF dekkes med overføringer fra annen innskutt egenkapital på 286 millioner kroner, overføring til vurderingsforskjeller på 8 millioner kroner og overføringer fra annen egenkapital på 797 millioner kroner. Total egenkapital i Helse Sør RHF er etter dette 13 182 millioner kroner.

Styret foreslår at årsresultatet i foretaksgruppen Helse Sør på minus 1 068 millioner kroner dekkes med overføring fra strukturfond med 293 millioner kroner og fra annen egenkapital med 776 millioner kroner. Total egenkapital i foretaksgruppen er etter dette 13 190 millioner kroner.

Skien, 31. mars 2006

  
Anne Cathrine Frøstrup  
Styreleder

  
Andreas Kjær  
Nestleder

  
Eyolf Aleksander Bakke

  
Lisbeth Horn Bakken

  
Morten Falkenberg

  
Hanne Harlem

  
Olav Hørsdal

  
Tor Ottar Karlsen

  
Anne Larsen

  
Kirsten Huser Leschbrandt

  
Margaret Sandøy Ramberg

  
Svein Øverland

  
Bjørn Erikstein  
Administrerende direktør



“  
Pasient- og bruker-  
opplevelsen er styrket  
”





# Resultatregnskap

Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

Helse Sør RHF		Note	Foretaksgruppen	
2004	2005		2005	2004
8 655 773	7 895 439	1,2	7 895 439	8 655 774
3 430 857	5 240 583	1,2	6 910 837	5 220 938
667 676	695 211	1,2	1 864 121	1 506 053
<b>12 754 306</b>	<b>13 831 233</b>	<b>1,2</b>	<b>16 670 397</b>	<b>15 382 765</b>
12 470 163	13 514 086	3	1 053 450	917 235
0	0	3	2 354 781	2 033 171
60 808	74 185	4	10 602 237	10 218 493
3 382	2 951	8,9	1 354 573	1 379 114
0	0	8,9	33 114	111 525
119 835	182 092	5	2 308 062	2 137 289
<b>12 654 188</b>	<b>13 773 314</b>		<b>17 706 217</b>	<b>16 796 827</b>
<b>100 118</b>	<b>57 919</b>		<b>- 1 035 820</b>	<b>- 1 414 062</b>
32 232	42 726	6,10	30 559	20 559
1 510 800	1 123 439	10	0	0
29 295	52 979	6,10	57 049	17 614
<b>- 1 507 863</b>	<b>- 1 133 692</b>		<b>- 26 490</b>	<b>2 945</b>
<b>- 1 407 745</b>	<b>- 1 075 773</b>		<b>- 1 062 310</b>	<b>- 1 411 117</b>
0	0	7	5 425	- 2 400
<b>- 1 407 745</b>	<b>- 1 075 773</b>		<b>- 1 067 735</b>	<b>- 1 408 717</b>
- 333 327	- 285 954	15	0	0
0	0	15	- 292 586	- 340 155
7 756	7 646	15	598	0
0	0	15	- 194	- 390
- 1 082 174	- 797 465	15	- 775 553	- 1 068 172
<b>- 1 407 745</b>	<b>- 1 075 773</b>		<b>- 1 067 735</b>	<b>- 1 408 717</b>

# Balanse

Alle tall i tabeller i hele tusen kroner


Helse Sør RHF			Note	Foretaksgruppen	
31.12.2004	31.12.2005			31.12.2005	31.12.2004
		<b>EIENDELER</b>			
3 297	29 919	Immaterielle driftsmidler	8	181 039	106 306
0	0	Utsatt skattefordel	7	1 335	2 400
<b>3 297</b>	<b>29 919</b>	<b>Immaterielle eiendeler</b>		<b>182 374</b>	<b>108 706</b>
0	0	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	14 390 278	15 066 843
8 651	11 479	Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	9	1 813 410	1 980 722
0	0	Anlegg under utførelse	9	1 674 454	1 034 808
<b>8 651</b>	<b>11 479</b>	<b>Varige driftsmidler</b>		<b>17 878 142</b>	<b>18 082 373</b>
15 334 319	14 210 580	Investering i datterselskap/- foretak	10	0	0
1 029 528	1 556 079	Andre finansielle anleggsmidler	10,11	213 270	170 085
0	0	Pensjonsmidler	16	849 086	674 680
<b>16 363 847</b>	<b>15 766 659</b>	<b>Finansielle anleggsmidler</b>		<b>1 062 356</b>	<b>844 765</b>
<b>16 375 795</b>	<b>15 808 057</b>	<b>SUM ANLEGGSMIDLER</b>		<b>19 122 872</b>	<b>19 035 844</b>
0	0	Varebeholdning	12	158 766	149 822
377 147	970 655	Fordringer	13	906 061	870 082
25 466	26 573	Bankinnskudd, kontanter og lignende	14	571 638	526 683
<b>402 613</b>	<b>997 228</b>	<b>Omløpsmidler</b>		<b>1 636 465</b>	<b>1 546 587</b>
<b>16 778 408</b>	<b>16 805 285</b>	<b>SUM EIENDELER</b>		<b>20 759 337</b>	<b>20 582 431</b>



Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

Helse Sør RHF		Note	Foretaksgruppen	
31.12.2004	31.12.2005		31.12.2005	31.12.2004
<b>EGENKAPITAL OG GJELD</b>				
<b>Egenkapital</b>				
100	100	15	100	100
0	0	15	3 305 282	3 597 868
16 876 793	16 590 839	15	13 278 907	13 278 929
<b>16 876 893</b>	<b>16 590 939</b>		<b>16 584 289</b>	<b>16 876 897</b>
22 748	30 394	15	1 715	1 117
0	0	15	213	407
- 2 642 042	- 3 439 506	15	- 3 396 351	- 2 621 021
<b>- 2 619 294</b>	<b>- 3 409 113</b>		<b>- 3 394 423</b>	<b>- 2 619 498</b>
<b>14 257 599</b>	<b>13 181 826</b>		<b>13 189 866</b>	<b>14 257 399</b>
8 682	8 437	16	647 644	681 837
216	504	17	476 052	447 999
<b>8 898</b>	<b>8 941</b>		<b>1 123 696</b>	<b>1 129 836</b>
1 187 198	1 659 746	18	1 659 746	1 187 198
0	160 960	18	292 167	204 025
<b>1 187 198</b>	<b>1 820 706</b>		<b>1 951 913</b>	<b>1 391 223</b>
562 623	1 140 204		1 140 204	562 623
0	0	7	3 061	0
6 447	5 982		755 050	650 875
755 643	647 626	19	2 595 547	2 590 475
<b>1 324 713</b>	<b>1 793 812</b>		<b>4 493 862</b>	<b>3 803 973</b>
<b>16 778 408</b>	<b>16 805 285</b>		<b>20 759 337</b>	<b>20 582 431</b>

Skien, 31. mars 2006

  
Anne Cathrine Frøstrup  
Styreleder

  
Andreas Kjær  
Nestleder

  
Eyolf Aleksander Bakke

  
Lisbeth Horn Bakken


  
Morten Falkenberg

  
Hanne Harlem

  
Olav Hørsdal

  
Tor Ottar Karlsen

  
Anne Larsen

  
Kirsten Huser Leschbrandt

  
Margaret Sandøy Ramberg

  
Svein Øverland

  
Bjørn Erikstein  
Administrerende direktør

# Kontantstrømoppstilling

Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
2004	2005		2005	2004
		<b>KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:</b>		
- 1 407 744	- 1 075 773	Årsresultat	- 1 067 735	- 1 408 717
3 382	2 951	Ordinære avskrivninger	1 354 573	1 379 114
0	0	Nedskrivninger varige driftsmidler	33 114	111 525
- 3 019	502	Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	- 208 599	- 207 537
0	0	Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	- 1 764	- 2 543
1 503 044	1 115 711	Øvrige resultatposter uten kontanteffekt	4 149	- 25 921
- 996 474	- 702 274	Endring i omløpsmidler og kortsiktig gjeld	67 386	46 360
<b>- 900 811</b>	<b>- 658 882</b>	<b>Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter</b>	<b>181 124</b>	<b>- 107 719</b>
		<b>KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:</b>		
1 709	0	Innbetalinger ved salg av driftsmidler	38 372	42 474
- 4 097	- 32 394	Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	- 1 297 681	- 1 265 295
- 7 879	- 2 814	Inn-/utbetaling ved salg/kjøp av finansielle eiendeler	- 43 185	- 11 175
<b>- 10 267</b>	<b>- 35 208</b>	<b>Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter</b>	<b>- 1 302 494</b>	<b>- 1 233 996</b>
		<b>KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:</b>		
328 724	117 616	Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	560 689	741 322
562 623	577 581	Endring driftskredditt	577 581	562 623
0	0	Inn-/utbetalinger ved opptak/nedbetaling av øvrig kortsiktig gjeld	28 054	- 78 448
<b>891 347</b>	<b>695 197</b>	<b>Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter</b>	<b>1 166 324</b>	<b>1 225 497</b>
- 19 731	1 107	Netto endring i likviditetsbeholdning	44 955	- 116 218
45 197	25 466	Likviditetsbeholdning 1.1.	526 683	642 901
<b>25 466</b>	<b>26 573</b>	<b>Likviditetsbeholdning 31.12.</b>	<b>571 638</b>	<b>526 683</b>



# Regnskapsprinsipper

## Generelt om regnskapet og etablering av Helse Sør RHF

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven. Helse Sør RHF er etablert som et regionalt helseforetak, og virksomheten reguleres særskilt gjennom helseforetaksloven. Helse Sør RHF ble etablert i forbindelse med statens overtakelse av spesialisthelsetjenesten (sykehus og institusjoner) 1.1.2002, og på dette tidspunkt ble foretaksgruppen etablert.

## Åpningsbalansen 1.1.2002

Som følge av at helseforetakene er non-profit-virksomheter der eier har stilt krav om resultatmessig balanse i driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital, representerer bruksverdi virkelig verdi for anleggsmidler.

I åpningsbalansen 1.1.2002 er bruksverdien satt til gjenanskaffelseskost. For bygg og tomter er gjenanskaffelsesverdi basert på takster utarbeidet av uavhengige tekniske miljøer høsten 2001. I gjenanskaffelsesverdien er det tatt hensyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. Også for andre anleggsmidler er gjenanskaffelseskost beregnet. 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, er det gjort fradrag i åpningsbalansen.

Helse- og omsorgsdepartementet besluttet i 2004 at en andel av innskutt egenkapital skulle tilføres et strukturfond. Fondet skal benyttes til å dekke meravskrivninger på differansen mellom gjenanskaffelseskost i åpningsbalansen og forventet anleggskapital i fremtiden. Vedrørende fondets størrelse se note 15.

## Korrigert resultat

Helse- og omsorgsdepartementet styrer Helse Sør etter et årsresultat korrigert for overføring fra strukturfond og effekten av å benytte korte avskrivningstider. Dette korrigerte resultatet er avstemt mot årsresultatet i note 15.

## Sammenligningstall for 2004

Sykehuspartner HF ble avviklet i 2005. All aktivitet i Sykehuspartner ble overført til Helse Sør RHF og organisert som en avdeling under Helse Sør RHF. Omorganiseringen har regnskapsmessig virkning fra 1.1.2005

Sammenlikningstallene for 2004 er utarbeidet på grunnlag av de offisielle regnskapene Sykehuspartner HF.

Transaksjoner i 2004 og mellomværende per 31.12.2004 er eliminert.

## Prinsipper for konsolidering

Regnskapet for foretaksgruppen inkluderer helseforetakene Blefjell sykehus HF, Psykiatrien i Vestfold HF, Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF, Ringerike sykehus HF, Sykehuset Buskerud HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Telemark HF og Sørlandet sykehus HF, samt aksjeselskaper eid av datterforetak (se note 10 for nærmere spesifikasjon).

Regnskapet for foretaksgruppen er utarbeidet som om gruppen var en økonomisk enhet. Interne transaksjoner, fordringer og gjeld elimineres. Kostpris på andel/aksjer i helseforetakene elimineres mot egenkapitalen.

## Felleskontrollert virksomhet

Helse Sør har en eierandel i Sykehusapotekene ANS på 50 %. Eierandelen i apotekene er betraktet som en felleskontrollert virksomhet og er presentert etter brutto-metoden i konsernregnskapet og egenkapitalmetoden i morforetaket.

## Tilknyttede virksomheter

Helse Sør har eierandeler i Luftambulansetjenesten ANS, Helseforetakenes innkjøpsservice AS og Norsk Helsenett AS. Eierandelene i de tilknyttede selskapene er presentert etter egenkapitalmetoden. Dette er en endring fra 2004, konsekvensen av endringen er ført direkte mot egenkapitalen.

## Klassifiseringsprinsipper

Alle eiendeler som ikke er bestemt til varig eie eller bruk samt fordringer som skal tilbakebetales innen ett år fra fordringer oppsto, er klassifisert som omløpsmidler i balansen. Andre eiendeler er anleggsmidler.

Gjeld som har en ordinær løpetid på mer enn ett år bokføres som langsiktig gjeld. Dette gjelder både rentebærende og ikke rentebærende gjeld.

## Prinsipper for inntektsføring

*ISF- inntekter (innsatsstyrt finansiering)/ polikliniske behandlinger*

ISF-inntektene, inntekter av egenandeler samt RTV-refusjon er knyttet opp mot produksjon i helseforetakene,

og inntektsføringen skjer i den perioden aktiviteten er utført.

#### **Gjestepasientoppgjøret**

Gjestepasientoppgjøret føres brutto. ISF- inntekten føres som aktivitetsbasert inntekt og gjestepasientkostnaden til annen region/ private helseinstitusjoner føres som kjøp av helsetjenester.

#### **Basisramme**

Basisramme er rammetilskudd fra staten. Tilskuddet mottas på basis av godkjente budsjett for det enkelte inntektsår. Inntektsføring av basisramme gjennom året skjer etter aktivitet/ i takt med produksjonen.

#### **Basisramme til avskrivninger**

Tilskudd til avskrivninger er en del av den generelle inntektsoverføringen og inntektsføres i sin helhet det året tilskuddet mottas. Rammen til det enkelte helseforetak er fordelt dels etter prioriterte investeringsbehov og dels objektivt etter andel driftskostnader eksklusiv avskrivninger.

#### **Øremerkede tilskudd**

Inntektsføring av øremerkede tilskudd skjer i den perioden prosjektets aktivitet gjennomføres.

#### **Andre inntekter**

Salg av varer og andre tjenester inntektsføres ved levering/ gjennomføring.

#### **Inntektsføring av midler fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Sør RHF**

Inntekter fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Sør RHF er inntektsført i sin helhet som henholdsvis basisramme, tilskudd til å dekke avskrivninger, øremerkede tilskudd, polikliniske inntekter og ISF-inntekter. Kjøp av tjenester fra datterforetakene er kostnadsført som kjøp av helsetjenester (bruttoføring).

#### **Pensjoner**

Pensjonskostnader og pensjonsforpliktelser regnskapsføres i henhold til Norsk Regnskapsstandard om pensjonskostnad. Gruppens pensjonsordninger, både de sikrede som er finansiert via KLP, SPK og BFP og usikrede ordninger, anses som ytelsesplaner.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og andre personalkostnader, og består av summen av periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på den beregnede forpliktelse og forventet avkastning på pensjonsmidlene. Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik mot forutsetninger i beregningene (estimatendringer) fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid for den del av avvikene som overstiger

10 % av brutto pensjonsforpliktelse og brutto pensjonsmidler (korridor).

Netto pensjonsforpliktelser er beregnet og ført opp i balansen. Nåverdien av fremtidige forpliktelser beregnes ut fra forsikringstekniske prinsipper av uavhengig aktuar. Denne beregnede forpliktelsen sammenholdes med estimert virkelig verdi av innbetalte og oppsparte pensjonsmidler. Hvis pensjonsordningene er overfinansiert er de klassifisert som langsiktig eiendel i balansen; hvis de er underfinansiert er de klassifisert som langsiktig forpliktelse. Arbeidsgiveravgift beregnes både på overfinansiert og underfinansierte ordninger så lenge kravet til balanseføring er tilfredstilt.

#### **Skatt**

Foretakenes virksomhet (sykehusdrift) er ikke skattepliktig. Skatteberegning som fremkommer i regnskapet til foretaksgruppen knytter seg til Sophies Minde Ortopedi AS, Barnehagebygg AS, Sykehotell AS, Radiumhospitalets parkeringselskap AS og Medinnova AS.

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 under-skudd til fremføring. Utsatt skattefordel er bare balanseført i den grad det er sannsynlig at fordelene vil bli realisert i fremtiden.

#### **Varebeholdning**

Varebeholdning er verdsatt til gjennomsnittlig anskaffelseskost. Ukurante varer er nedskrevet og resultatført.

#### **Immaterielle eiendeler og avskrivninger av disse**

Utgifter til EDB-programvare og forskning og utvikling (F&U) er balanseført i den utstrekning kriteriene for balanseføring er oppfylt.

Immaterielle eiendeler som er balanseført avskrives lineært over antatt økonomisk levetid fra det tidspunktet eiendelen blir tatt i bruk.

#### **Varige driftsmidler og avskrivninger av disse**

Varige driftsmidler vurderes til kostpris med fradrag for ordinære avskrivninger og nedskrivninger. Når det



gjelder driftsmidler overtatt i forbindelse med sykehusreformen, se punkt ovenfor vedrørende åpningsbalansen.

Balansføring blir foretatt løpende gjennom året av investeringer på nybygg. I tillegg balanseføres ombygninger/ påkostninger på eksisterende bygningsmasse hvor det skjer en verdiøkning eller vesentlig forlengelse av gjenværende levetid.

Varige driftsmidler avskrevet lineært over antatt økonomisk levetid fra det tidspunktet driftsmidlet blir tatt i bruk.

Gevinst eller tap ved salg av varige driftsmidler behandles som ordinær driftsinntekt eller driftskostnad.

### **Fordringer**

Kundefordringer og andre fordringer er oppført til pålydende med fradrag for alle individuelt konstaterte og påregnelige tap. I tillegg er det gjort en samlet generell avsetning til dekning av forventede tap.

### **Prinsipper for kontantstrømoppstilling**

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter den indirekte metode. Dette innebærer at man i analysen tar utgangspunkt i foretakets årsresultat for å kunne vise kontantstrømmer tilført fra henholdsvis ordinær drift, investeringsvirksomhet og finansieringsvirksomhet.

### **Konsernkonto**

Det er etablert en konsernkontoordning med DnB NOR. Innskudd/gjeld på konsernkontoen er klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld mot Helse Sør RHF i det enkelte datterforetak. I regnskapet til foretaksgruppen er dette klassifisert som ordinært bankinnskudd. Renteinntekter/-kostnader er behandlet som konserninterne renter i det enkelte datterforetak. I regnskapet til foretaksgruppen er dette klassifisert som ordinær renteinntekt/kostnad.

# Noter

Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

## 1. Driftsinntekter per virksomhetsområde

	Foretaksgruppen	
	2005	2004
Somatiske tjenester	13 427 102	12 644 065
Psykisk helsevern	2 189 603	2 004 278
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	320 345	290 269
Annet	1 344 962	1 282 238
Konserninterne transaksjoner	- 611 615	- 838 085
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>16 670 397</b>	<b>15 382 765</b>
<i>Driftsinntekter fordelt på geografi</i>		
Helse Sør RHF sitt opptaksområde	14 129 841	13 179 800
Resten av landet	2 502 339	2 169 334
Utlandet	38 217	33 631
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>16 670 397</b>	<b>15 382 765</b>

## 2. Driftsinntekter

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
2004	2005		2005	2004
8 655 773	7 895 439	<b>Basisramme</b>		
		Basisramme	7 895 439	8 655 774
		<b>Aktivitetsbasert inntekt</b>		
2 463 896	3 922 137	Behandling av egne pasienter i egen region <sup>1)</sup>	3 850 580	2 420 056
162 840	274 928	Behandling av egne pasienter i andre regioner <sup>2)</sup>	274 928	162 840
0	0	Behandling av andre pasienter i egen region <sup>3)</sup>	1 377 456	1 341 048
754 090	936 747	Poliklinikk, laboratorie og radiologi	1 014 142	989 481
50 030	106 771	Andre aktivitetsbaserte inntekter	379 405	307 513
		<b>Annen driftsinntekt</b>		
258 283	229 565	Øremerket tilskudd til psykisk helsevern	222 922	258 283
404 933	461 154	Øremerkede tilskudd til andre formål	560 655	404 933
0	0	Inntektsføring av investeringstilskudd	7 275	5 279
0	0	Driftsinntekter fra apotekene	554 634	470 060
4 461	4 492	Andre driftsinntekter	532 961	367 498
<b>12 754 306</b>	<b>13 831 233</b>	<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>16 670 397</b>	<b>15 382 765</b>

<sup>1)</sup> ISF- inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør RHF sitt «sørge for»-ansvar

<sup>2)</sup> ISF- inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør RHF sitt «sørge for»-ansvar

<sup>3)</sup> Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regionale helseforetak (gjestepasienter)





### Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

	Foretaksgruppen	
	2005	2004
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" - ansvaret	223 867	215 386
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	265 214	258 159
Antall polikliniske konsultasjoner	847 524	816 020
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	241	221
Antall polikliniske konsultasjoner	87 364	57 123
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	7 824	7 680
Antall polikliniske konsultasjoner	194 232	169 183
<b>Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	1 421	1 476
Antall polikliniske konsultasjoner	28 266	25 162

### 3. Varekostnad

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
2004	2005		2005	2004
12 470 163	13 514 086	Kjøp av helsetjenester	1 053 450	917 235
0	0	Kjøp av medisinsk forbruksmaterieill	1 484 453	1 331 660
0	0	Andre varekostnader	870 328	701 511
<b>12 470 163</b>	<b>13 514 086</b>	<b>Sum varekostnad</b>	<b>3 408 231</b>	<b>2 950 406</b>

### 4. Lønn og andre personalkostnader

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
2004	2005		2005	2004
36 769	54 851	Lønnskostnader	8 194 590	7 787 396
5 340	7 922	Arbeidsgiveravgift	1 188 824	1 151 233
4 089	7 153	Pensjonskostnader inkludert arbeidsgiveravgift	1 040 310	1 039 894
14 610	4 259	Andre ytelser	178 513	239 970
<b>60 808</b>	<b>74 185</b>	<b>Sum lønn og andre personal kostnader</b>	<b>10 602 237</b>	<b>10 218 493</b>

Lønn til administrerende direktør i Helse Sør RHF var i 2005 tkr 1 342, mens andre ytelser beløp seg til tkr 135. Administrerende direktør er med i den kollektive pensjonsordningen (KLP) etter ordinære betingelser. Beregnet pensjonskostnad for 2005 var tkr 150. Pensjonsforpliktelse knyttet til administrerende direktør er per 31.12.2005 tkr 138.

Honorar til styrets medlemmer i 2005 var tkr 950, herav honorar til styrets leder tkr 176. Styret hadde ikke avtaler om annet vederlag enn styrehonorar, og det er heller ikke ytt lån eller stilt sikkerhet til fordel for medlemmer av styret.

Gjennomsnittlig antall ansatte i 2005 var 25 875 for foretaksgruppen og 128 for Helse Sør RHF inkludert avdelingene Fritt sykehusvalg, konserntillitsvalgte og Sykehuspartner. Antall årsverk var for foretaksgruppen 20 576 og 120 for morforetaket inkludert avdelingene Fritt sykehusvalg, konserntillitsvalgte og Sykehuspartner. Fritt sykehusvalg, konserntillitsvalgte og Sykehuspartner har til sammen 83 antall ansatte og 80 årsverk.



Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
2004	2005		2005	2004
		<b>Revisjonshonorar fordeler seg på følgende:</b>		
248	282	Ordinær revisjon	3 279	2 798
1 907	1 526	Utvidet revisjon	4 062	5 621
0	0	Andre attestasjonstjenester	410	242
0	0	Skatte- og avgiftsrådgivning	211	10
101	343	Honorarer til revisor for andre tjenester	495	243
<b>2 256</b>	<b>2 151</b>	<b>Sum revisjonshonorar</b>	<b>8 457</b>	<b>8 914</b>

I tillegg til ordinær revisjon har foretaksgruppen utført utvidede revisjonshandlinger, attestasjonsoppgaver, skatte- og avgiftsrådgivning samt andre tjenester som er kostnadsført med henholdvis tkr 4 062, tkr 410, tkr 211 og tkr 495 inkludert merverdiavgift. Utvidet revisjon og andre tjenester består blant annet av arbeidet knyttet til åpningsbalansen, pensjoner, gjennomgang/ vurdering av leasingkontrakter og investeringer i underforetak/selskap, utvidet revisjonshandlinger på lønnsområdet ifm overføring av lønnskjøring til Sykehuspartner for 7 av 8 foretak samt begrenset revisjon.

## 5. Andre driftskostnader

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
2004	2005		2005	2004
8 417	5 973	Kostnader bygninger og kontorlokaler inkludert energi og brensel	378 920	370 943
1 412	1 662	Reparasjon, vedlikehold og service	363 361	388 531
535	263	Forsikringskostnader	30 948	35 974
1 467	1 402	Leiekostnad MTU, maskiner, inventar og lignende	65 569	44 932
57	86	Transportkostnader	214 951	166 879
4 738	5 188	Reisekostnader	89 197	81 911
56 795	89 218	Honorar og andre fremmed tjenester	497 314	445 710
46 414	78 300	Andre driftskostnader	667 802	602 409
<b>119 835</b>	<b>182 092</b>	<b>Sum andre driftskostnader</b>	<b>2 308 062</b>	<b>2 137 289</b>

Honorar og andre fremmede tjenester består for foretaksgruppen i all hovedsak av tilskudd til private spesialister, innleie av personell, vaskeri og kjøp av behandlingsplasser.

## 6. Finansposter

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
2004	2005		2005	2004
19 975	29 260	Konserninterne renteinntekter	0	0
7 756	8 223	Resultatandel tilknyttede og felleskontrollerte virksomheter	1 175	0
4 501	4 766	Andre renteinntekter	25 112	15 863
0	477	Andre finansinntekter	4 272	4 696
<b>32 232</b>	<b>42 726</b>	<b>Sum finansinntekter</b>	<b>30 559</b>	<b>20 559</b>
0	577	Resultatandel tilknyttede og felleskontrollerte virksomheter	1 951	2 333
29 292	52 401	Andre rentekostnader	54 721	10 714
3	1	Andre finanskostnader	377	4 567
<b>29 295</b>	<b>52 979</b>	<b>Sum finanskostnader</b>	<b>57 049</b>	<b>17 614</b>



INTRODUKSJON

ÅRSBERETNING

ÅRSREGNSKAP

VIRKSOMHETEN

Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

## 7. Skatter

Beregning av utsatt skatt/utsatt skattefordel og endring i utsatt skatt/utsatt skattefordel	Foretaksgruppen	
	31.12.2005	31.12.2004
<i>Midlertidige forskjeller</i>		
Anleggsmidler	610	- 4 174
Omløpsmidler	563	- 312
Avsetninger for forpliktelser	752	- 1 906
Netto midlertidige forskjeller	1 925	- 6 392
Underskudd til fremføring	- 6 692	- 2 182
<b>Grunnlag for utsatt skatt/skattefordel i balansen</b>	<b>- 4 767</b>	<b>- 8 574</b>
28 % utsatt skatt/utsatt skattefordel	- 1 335	- 2 400
Herav ikke balanseført utsatt skattefordel	0	0
<b>Utsatt skatt/utsatt skattefordel</b>	<b>- 1 335</b>	<b>- 2 400</b>

Årets skattekostnad på ordinært resultat fremkommer slik:

<i>Grunnlag for betalbar skatt</i>	2005	2004
Resultat før skattekostnad	8 986	- 3 460
Permanente forskjeller	54	922
Grunnlag for årets skattekostnad	9 040	- 2 538
Endring i midlertidige forskjeller	3 378	- 6 392
<b>Skattepliktig inntekt</b>	<b>12 418</b>	<b>- 8 930</b>
Bruk av fremførbart underskudd	- 1 485	0
<b>Grunnlag for betalbar skatt (i skattekostnaden)</b>	<b>10 933</b>	<b>- 8 930</b>
28 % av grunnlag for betalbar skatt (i skattekostnaden)	3 061	0
Endring i utsatt skatt	1 066	- 2 400
For lite/for mye avsatt i fjor	1 298	0
<b>Sum skattekostnad på ordinært resultat</b>	<b>5 425</b>	<b>- 2 400</b>
<i>Forklaring til årets skattekostnad</i>		
28 % skatt av resultat før skatt	2 516	- 969
Permanente forskjeller (28 %)	15	259
Endring i skattefritak i foretaksgruppen	2 894	- 1 690
<b>Beregnet skattekostnad</b>	<b>5 425</b>	<b>- 2 400</b>

Foretakets virksomhet (sykehusdrift) er ikke skattepliktig. Ref prinisippnoten.

Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

## 8. Immaterielle driftsmidler

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2004	31.12.2005		31.12.2005	31.12.2004
290	174	EDB programvare	124 069	102 249
3 007	29 745	Anlegg under utførelse	56 970	4 057
3 297	29 919	Sum	181 039	106 306

Foretaksgruppen	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2005	217 399	4 057	221 455
Tilgang	57 218	55 210	112 428
Tilgang virksomhetsoverdragelse	0	0	0
Avgang	0	1 247	1 246
Fra anlegg under utførelse til...	1 050	- 1 050	0
Anskaffelseskost 31.12.2005	275 667	56 970	332 637
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2005	133 710	0	133 710
Akkumulerte nedskrivninger 31.12.2005	17 888	0	17 888
<b>Balanseført verdi 31.12.2005</b>	<b>124 069</b>	<b>56 970</b>	<b>181 039</b>
Årets ordinære avskrivninger	37 555	0	37 555
herav avskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen 1.1.2002	11 017	0	11 017
<b>Balanseførte lånekostnader</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Levetid 5 år  
Avskrivningsplan lineær

Helse Sør RHF	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2005	578	3 007	3 585
Tilgang	0	26 739	26 739
Avgang	0	0	0
Fra anlegg under utførelse til...	0	0	0
Anskaffelseskost 31.12.2005	578	29 745	30 323
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2005	404	0	404
<b>Balanseført verdi 31.12.2005</b>	<b>174</b>	<b>29 745</b>	<b>29 919</b>
Årets ordinære avskrivninger	116	0	116
<b>Balanseførte lånekostnader</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Levetid 5 år  
Avskrivningsplan lineær



Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

## 9. Varige driftsmidler

Foretaksgruppen	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk teknisk utstyr	Transportmidler annet inventar og utstyr	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2005	1 012 319	16 662 435	1 036 402	2 394 785	1 245 408	22 351 348
Tilgang	15 538	61 785	834 670	149 105	124 155	1 185 253
Tilgang virksomhetsoverdragelse	0	0	0	0	0	0
Avgang	21 944	23 769	0	15 944	10 567	72 225
Fra anlegg under utførelse til...	429	166 829	- 196 614	14 836	14 521	0
Anskaffelseskost 31.12.2005	1 006 342	16 867 280	1 674 457	2 542 781	1 373 516	23 464 377
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2005	9 338	3 326 006	0	1 328 157	770 896	5 434 397
Akkumulerte nedskrivninger 31.12.2005	35 762	112 239	0	3 833	0	151 834
<b>Balanseført verdi 31.12.2005</b>	<b>961 243</b>	<b>13 429 035</b>	<b>1 674 457</b>	<b>1 210 791</b>	<b>602 620</b>	<b>17 878 142</b>
Årets ordinære avskrivninger	2 845	855 569	0	299 365	159 239	1 317 018
Årets nedskrivninger	21 609	11 505	0	0	0	33 114
herav avskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen 1.1.2002	2 845	795 975	0	220 420	58 934	1 078 174
<b>Balanseførte lånekostnader</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>17 633</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>17 633</b>
Levetider	Dekomponert 10-60 år			3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	lineær			lineær	lineær	

### Finansiell leasing

Foretaksgruppen leaser 7 ambulanser. Balanseført verdi: 1 046. Årlige avskrivninger: 1 046. Kontrakten avsluttes 31.12.2006.

Operasjonell leasing/leieavtaler:	Tomter og boliger	Bygninger	Medisinsk teknisk utstyr	Transportmidler annet inventar og utstyr
Leiebeløp	1 378	57 782	29 578	19 758
Varighet	0-3 år	1,5-17 år	0-8 år	1-5 år

Helse Sør RHF	Transportmidler annet inventar og utstyr
Anskaffelseskost 1.1.2005	13 247
Tilgang	5 656
Tilgang virksomhetsoverdragelse	0
Avgang	0
Fra anlegg under utførelse til...	0
Anskaffelseskost 31.12.2005	18 903
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2005	7 425
<b>Balanseført verdi 31.12.2005</b>	<b>11 479</b>
Årets ordinære avskrivninger	2 836
Balanseførte lånekostnader	0
Levetider	3-15 år
Avskrivningsplan	lineær

Operasjonell leasing/leieavtaler:	Bygninger
Leiebeløp	2 855
Varighet	6 år

Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

## 10. Eierandeler i datter- og tilknyttede foretak/selskap

Andeler i datterforetak	Hovedkontor	Eier andeler	Andel Stemme	Balansført verdi	Egenkapital	Årets resultat	Årets nedskrivning
Blefjell sykehus HF	Notodden	100 %	100 %	399 879	399 879	- 73 487	73 487
Psykiatrien i Vestfold HF	Tønsberg	100 %	100 %	478 226	486 264	8 039	0
Rikshospitalet- Radiumhospitalet HF	Oslo	100 %	100 %	5 574 022	5 574 022	- 472 419	472 419
Ringerike sykehus HF	Hønefoss	100 %	100 %	444 896	444 896	- 31 604	31 604
Sykehuset Buskerud HF	Drammen	100 %	100 %	972 209	972 209	- 111 678	111 678
Sykehuset i Vestfold HF	Skien	100 %	100 %	1 473 753	1 473 753	- 127 359	127 359
Sykehuset Telemark HF	Tønsberg	100 %	100 %	1 880 108	1 880 108	- 93 902	93 902
Sørlandet sykehus HF	Kristiansand	100 %	100 %	2 987 487	2 987 487	- 212 989	212 990
<b>Sum eierandeler i datterforetak</b>				<b>14 210 580</b>	<b>14 218 618</b>	<b>- 1 115 400</b>	<b>1 123 439</b>
<b>Andeler i felleskontrollert virksomhet</b>							
Luftambulansetjenesten ANS	Bodø	20 %	20 %	6 003	30 014	4 630	0
Helseforetakenes innkjøpsservice AS	Vadsø	20 %	20 %	489	2 444	1 245	0
Norsk Helsennett AS	Trondheim	20 %	20 %	9 398	46 978	- 2 884	0
Sykehusapotekene ANS	Oslo	50 %	50 %	54 749	109 496	14 095	0
<b>Sum eierandeler i FKV</b>				<b>70 639</b>	<b>188 932</b>	<b>17 086</b>	<b>0</b>
<b>Selskap eid av datterforetak i Helse Sør RHF</b>							
Medinnova AS	Oslo	100 %	100 %	39 284	36 707	- 459	
Sofies Minde Ortopedi AS	Oslo	100 %	100 %	12 000	22 479	4 802	
Norsk Medisinsk Syklotronsenter AS	Oslo	60 %	60 %	1 200	533	- 485	
Sykehotell AS	Oslo	100 %	100 %	100	- 798	- 898	
Barnehagebygg AS	Oslo	100 %	100 %	100	- 3	- 103	
Radiumhospitalets parkeringsselskap AS	Oslo	100 %	100 %	2 100	2 942	841	
Sørlandet sykehus parkering AS	Kristiansand	100 %	100 %	10 615	10 594	4 370	
<b>Andeler i selskap eid av datterdatterforetak i Helse Sør RHF</b>							
Csam AS	Oslo	100 %	100 %	10 107	10 886	1 848	
Csam International AS	Oslo	100 %	100 %	100	- 3 724	- 3 824	
GenDia AS	Oslo	100 %	100 %	500	915	415	
Bio-Medisinsk innovasjon AS	Oslo	42 %	42 %	4 040	8 907	- 3 273	

## 11. Andre finansielle anleggsmidler

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2004	31.12.2005		31.12.2005	31.12.2004
969 174	1 484 951	Konsernmellomværende	0	0
361	489	Medlemsinnskudd KLP	185 562	149 098
59 993	70 639	Investeringer i TS og FKV	19 930	14 958
0	0	Investeringer i andre selskaper	6 106	4 450
0	0	Øvrige langsiktige lån og fordringer	1 672	1 579
<b>1 029 528</b>	<b>1 556 079</b>	<b>Sum øvrige finansielle anleggsmidler</b>	<b>213 270</b>	<b>170 085</b>

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.



Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

## 12. Varebeholdning

	Foretaksgruppen	
	31.12.2005	31.12.2004
Ferdigvarer	7 128	5 580
Råvarer	3 862	3 952
Varer i arbeid	2 517	3 100
Medisinsk forbruksmaterieell (eget bruk)	97 629	89 026
Andre varebeholdninger (eget bruk)	47 630	48 164
<b>Sum varebeholdning</b>	<b>158 766</b>	<b>149 822</b>
	2005	2004
Anskaffelseskost	159 765	150 835
Nedskrivning for verdifall	- 999	- 1 013
<b>Bokført verdi 31.12.</b>	<b>158 766</b>	<b>149 822</b>

## 13. Kundefordringer og andre fordringer

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2004	31.12.2005		31.12.2005	31.12.2004
243 905	672 927	Konsernkonto	0	0
5 964	42 547	Kundefordringer	384 048	420 985
109 465	237 717	Konsernmellomværende	0	0
14 073	0	Fordring på Helse og omsorgsdepartementet	0	14 073
0	0	Påløpne inntekter inkludert pasienter under behandling	126 425	114 919
1 204	425	Forskuddsbetalte kostnader	53 418	26 763
0	0	Kortsiktige finansinvesteringer	0	0
2 536	17 039	Øvrige kortsiktige fordringer	342 170	293 342
<b>377 147</b>	<b>970 655</b>	<b>Sum kundefordringer og andre fordringer</b>	<b>906 061</b>	<b>870 082</b>

## 14. Kontanter og bankinnskudd

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2004	31.12.2005		31.12.2005	31.12.2004
2 730	3 128	Innestående skattetrekksmidler	395 902	379 784
22 736	23 445	Andre bundne konti	24 463	22 757
<b>25 466</b>	<b>26 573</b>	<b>Sum bundne konti</b>	<b>420 365</b>	<b>402 541</b>

Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

## 15. Egenkapital

Foretaksgruppen	Foretaks-kapital	Struktur-fond	Annen innskutt egenkapital	Minoritets-interesser	Fond for vurderingsforskjeller	Annen egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2004	100	3 597 868	13 278 950	0	0	- 2 651 522	14 225 395
Korrigeringer av feil i tidligere års regnskap *)	0	0	- 20	407	1 117	30 499	32 003
Egenkapital 1.1.2005	100	3 597 868	13 278 930	407	1 117	- 2 621 021	14 257 399
Egenkapital transaksjoner	0	0	- 23	0	0	223	200
Årets resultat	0	- 292 586	0	- 194	598	- 775 553	- 1 067 735
Egenkapital 31.12.2005	100	3 305 282	13 278 907	213	1 715	- 3 396 351	13 189 866

\*) Korrigeringer av feil i tidligere års regnskap - spesifikasjon

Prinsippendring for føring av felleskontrollerte virksomheter		1 117
Minoritetsandel Norsk Medisinsk Syklotronsenter AS		407
Prinsippendring for føring av arbeidsgiveravgift på pensjonsmidler		30 479
<b>Sum korrigeringer av feil tidligere års regnskap</b>		<b>32 003</b>
<b>Korrigert resultat</b>	<b>2005</b>	<b>2004</b>
Årsresultat	- 1 067 735	- 1 408 717
Overført fra strukturfond	292 586	340 155
Effekt av ved bruk av korte avskrivningstider	276 976	307 046
<b>Korrigert resultat = HOD's styringsmål</b>	<b>- 498 173</b>	<b>- 761 516</b>

Helse Sør	Foretaks-kapital	Struktur-fond	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderingsforskjeller	Annen egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2004	100	0	18 052 568	0	- 3 771 515	14 281 153
Korrigeringer av feil i tidligere års regnskap *)	0	0	- 1 175 775	22 748	1 129 473	- 23 554
Egenkapital 1.1.2005	100	0	16 876 793	22 748	- 2 642 042	14 257 599
Årets resultat	0	0	- 285 954	7 646	- 797 464	- 1 075 773
Egenkapital 31.12.2005	100	0	16 590 839	30 394	- 3 439 506	13 181 826

\*) Korrigeringer av feil i tidligere års regnskap - spesifikasjon

Prinsippendring for føring av felleskontrollerte virksomheter	1 117
Eierandeler i datterforetak for lite nedskrevet tidligere år	- 24 418
Endring av pensjonsforpliktelsene 31.12.2004	- 253
<b>Sum feil i tidligere års regnskaper</b>	<b>- 23 554</b>

Resterende endringer i tidligere års regnskaper er reklassifisering mellom annen innskutt egenkapital, fond for vurderingsforskjeller og annen egenkapital.





Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

## 16. Pensjon

Helse Sør RHF		Pensjonsforpliktelse	Foretaksgruppen	
31.12.2004	31.12.2005		31.12.2005	31.12.2004
29 178	35 344	Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	15 714 902	13 205 534
20 685	26 472	Pensjonsmidler	14 095 742	12 381 636
<b>8 493</b>	<b>8 872</b>	<b>Netto pensjonsforpliktelse</b>	<b>1 619 160</b>	<b>823 898</b>
1 199	1 246	Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	227 458	64 279
- 1 010	- 1 681	Ikke resultatført tap/(gevinst) av estimat-og planavvik inkl arbeidsgiveravgift	- 2 048 060	- 881 020
<b>8 682</b>	<b>8 437</b>	<b>Netto balanseførte forpliktelse inkludert arbeidsgiveravgift</b>	<b>- 201 442</b>	<b>7 157</b>
8 682	8 437	herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl arb.g.avgift	647 644	681 837
0	0	herav balanseført netto pensjonsmidler inkl arb.g.avgift	849 086	674 680
<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>Spesifikasjon av pensjonskostnad</b>	<b>2005</b>	<b>2004</b>
2 388	5 709	Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	865 226	818 964
1 426	2 033	Rentekostnad på pensjonsforpliktelser	810 452	750 879
<b>3 814</b>	<b>7 742</b>	<b>Årets brutto pensjonskostnad</b>	<b>1 675 678</b>	<b>1 569 843</b>
- 1 074	- 1 635	Forventet avkastning på pensjonsmidler	- 816 447	- 704 982
120	162	Administrasjonskostnad	39 826	33 832
724	0	Resultatført estimatendring/-avvik	14 423	6 581
505	884	Arbeidsgiveravgift	126 830	134 620
<b>4 089</b>	<b>7 153</b>	<b>Årets netto pensjonskostnad</b>	<b>1 040 310</b>	<b>1 039 894</b>

Økonomiske forutsetninger	2005	2004
Diskonteringsrente	5,0	6,0
Forventet avkastning på pensjonsmidler	6,0	6,3
Uttakstilbøyelighet AFP	20-60 %	20-60 %
Årlig lønnsregulering	3,0	3,5
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,0	3,5
Antall personer med i ordningen	34 923	34 576

Pensjonskostnaden for 2005 er basert på forutsetningene som ble lagt til grunn i 2004 og som er vurdert å være rimelige forutsetninger per 1.1.2005. Som en følge av at endringer i markedet gjennom 2005 er det foretatt en ny vurdering av de økonomiske forutsetningene per 31.12.2005. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser per 31.12.2005 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2005. Basert på avkastningen i KLP/SPK/BFP for 2005 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene per 31.12.2005. Det nye estimatavviket som oppstod på slutten av 2005 amortiseres fra og med 2006.

## 17. Andre avsetninger for forpliktelser

31.12.2004	31.12.2005		31.12.2005	31.12.2004
0	0	Legepermisjoner	190 666	181 785
0	0	Investeringsstilskudd	216 563	200 348
216	504	Andre avsetninger for forpliktelser	68 823	65 866
<b>216</b>	<b>504</b>	<b>Sum avsetning for forpliktelser</b>	<b>476 052</b>	<b>447 999</b>

### Legepermisjoner

Over en periode på fem år opparbeider overlegene i Helse Sør seg rett til permisjon i fire måneder. Under permisjonen mottar overlegene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter hvert som retten opparbeides.

Alle tall i tabeller i hele tusen kroner

## 18. Annen langsiktig gjeld

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2004	31.12.2005		31.12.2005	31.12.2004
1 187 198	1 659 746	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	1 659 746	1 187 198
0	160 960	Konsernmellomværende	0	0
0	0	Gjeld til kredittinstitusjoner	57 599	34 358
0	0	Annen langsiktig gjeld	234 568	169 667
<b>1 187 198</b>	<b>1 820 706</b>	<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>	<b>1 951 913</b>	<b>1 391 223</b>
887 000	1 237 772	Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 279 194	911 383

## 19. Annen langsiktig gjeld

Helse Sør RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2004	31.12.2005		31.12.2005	31.12.2004
5 067	216 538	Konsernkonto (driftskreditt)	0	0
598 499	239 437	Konsernmellomværende	0	0
20 016	64 188	Leverandørgjeld	648 312	720 924
3 985	6 144	Påløpne feriepenger	939 569	910 613
0	899	Påløpte lønnskostnader	276 866	244 029
0	0	Forskuddsbetalinger	52 288	28 096
0	57 364	Kortsiktig gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	57 364	0
128 076	63 056	Diverse kortsiktige gjeld	621 148	686 813
<b>755 643</b>	<b>647 626</b>	<b>Sum annen kortsiktig gjeld</b>	<b>2 595 547</b>	<b>2 590 475</b>

## 20. Pantstillelser og garantiansvar

Det heleide datterselskapet av Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF Medinnova AS eier 42 % av aksjene i Bio-Medisinsk Innovasjon AS. Medinnova AS har gitt Bio-Medisinsk Innovasjon AS en garanti om å skyte inn 5 millioner kroner i egenkapital i selskapet dersom Bio-Medisinsk Innovasjon AS ikke skaffer annen eksternt egenkapital. Garantien er gitt for å sikre finansiering av Bio-Medisinsk Innovasjon AS' samarbeidsprosjekt med Glaxo Group Ltd knyttet til utvikling og kommersialisering av Piboserod for behandling av hjertefeil. Samarbeidsprosjektet forventes avsluttet desember 2006.

I det heleide datterselskapet av Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF Sophies Minde Ortopedi AS har DnBNOR ASA sikkerhet med pant i kundefordringer, varelager og ombygging av lokaler. Det er tinglyst pant på 10 millioner kroner i hver av de tre objektene. Lånet utgjør pr. 31. desember 2005 4,7 millioner kroner.

Byggelån for bygging av parkeringsanlegg i Kristiansand er sikret ved pant. Panteretten i fast eiendom er 50 millioner kroner. Bokført verdi av pantesikret eiendel (parkeringsanlegg) utgjør 50,3 millioner kroner.

## 21. Nærstående parter

Kjøp og salg skjer i hovedsak mellom offentlige helseinstitusjoner som alle er underlagt Helse- og omsorgsdepartementet.



## 22. Betingede utfall

Buskerud fylkeskommunale pensjonskasse (BFP) har anmodet om innbetaling av 50 millioner kroner i kjernekapital fra Helse Sør ved datterforetakene Blefjell sykehus HF, Ringerike sykehus HF og Sykehuset Buskerud HF. Helse Sør har så langt avslått anmodningen, og fremmet krav om eierandel i BFPs eksisterende kapital tilsvarende den andel av tidligere innskutt kapital fra fylkeskommunens side som er relatert til sykehusvirksomhetene

På tidspunktet for overdragelse av nytt sykehus fra Statsbygg til Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF var flere forhold ikke ferdigstilt. Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF ble tilført midler for å ferdigstille det gjenstående arbeidet. Gjenstående beløp pr. 31. desember er klassifisert som en langsiktig forpliktelse.

Det ble tatt inn en approbasjonsbestemmelse i forbindelse med overtagelsen av nytt sykehus om at enkelte forhold skulle utbedres før ferdigattest ble gitt. Arbeidet var ikke utført pr. 31. desember, men det er gitt midlertidig brukstillatelse for sykehuset.

I forbindelse med omdanningen til helseforetak tok Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF, som heleiet datterforetak av Helse Sør RHF, over alle formuesposisjoner

knyttet til offentlige virksomheter innen spesialisthelsetjenestene, somatisk helsevern, psykisk helsevern, rehabiliterings- og habiliteringstjenester, medisinsk nødmeldetjeneste og ambulansetjenester. Alle formaliteter i forbindelse med overdragelse av eiendomsretten, herunder tinglysing i grunnboken, er ikke ferdig behandlet.

Det norske radiumhospital, har tidligere bakgrunn som en separat stiftelse. Grensesnitt stiftelse/statlig eierskap er per 31. desember ikke avklart med hensyn til eiendoms- overdragelse og verdier. Stiftelsen er ikke oppløst.

Det har i flere år vært bygget ved Sykehuset i Vestfold HF. 10. oktober ble byggetrinn 6 overlevert fra prosjektorganisasjonen til driftsorganisasjonen ved foretaket. Kostnadsrammen for prosjektet var 1,15 milliarder kroner. I den siste fasen er det kontrakter med leverandører som har stått for innvendige arbeider og levering av utstyr som skal avsluttes. Det er store kontrakter som skal gjøres opp og foretaket har mottatt krav fra leverandørene som mener de har hatt kostnader utover det som var inkludert i kontrakten. Det er uenighet om kravenes størrelse.

Helse Sør RHF har per 31. desember 2005 to saker hvor Helse Sør RHF er innklaget til KOFA.

## 23. Universiteter og høyskolars rettigheter til arealer i helseforetak

Med utgangspunkt i vedtektene for regionale helseforetak er det utarbeidet en instruks til styrene i helseforetakene om forholdet til universiteter og høyskoler. Instruksene innbærer blant annet at universitetene og høyskolene har rettigheter til bruk av arealer i de foretak som regionalt helseforetak eier. Instruksene ble godkjent i foretaksmøte i Helse Sør RHF 19. juni 2002.

Vest-Agder fylkeskommune (VAFK), tidligere eier av daværende Vest-Agder sykehus, har fått avtalt rett til vederlagsfri bruk av lokaler til institusjonsundervisning i 10 år, med rett til fornyelse så lenge VAFK har ansvar for slik undervisning. VAFK beholder eiendomsretten til de serverne ved sykehuset som i dag benyttes til slik fylkeskommunal virksomhet, som ikke omfattes av spesialist-

helsetjenesten. De aktuelle lokaler omfatter sykehusets hovedbygning for somatiske avdelinger og en del fellesfunksjoner (bygg 10), og utgjør cirka 42 000 kvadratmeter. Eiendommene hvor universitet eller høyskole har rettigheter kan ikke selges uten samtykke fra Utdannings- og forskningsdepartementet.

Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF skal tre inn i de pliktene som staten som sykehuseier hadde overfor universiteter, og høyskoler da Helse Sør RHF overtok ansvaret for å sørge for spesialisthelsetjenesten i helse-region sør. I avtalen mellom Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF og Universitetet i Oslo presiseres bruksrett og disposisjonsrett til arealene og utstyr.

# Revisors beretning

**PRICEWATERHOUSECOOPERS** 

PricewaterhouseCoopers AS  
Øvre Langgt. 50  
Postboks 392  
3101 Tønsberg  
Telefon 02316

Til foretaksmøtet i Helse Sør RHF

## Revisjonsberetning for 2005

Vi har revidert årsregnskapet for Helse Sør RHF for regnskapsåret 2005, som viser et underskudd på kr 1 075 773 000 for morforetaket og et underskudd på kr 1 067 735 000 for foretaksgruppen. Vi har også revidert opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til dekning av underskuddet. Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling, noteopplysninger og konsernregnskap. Regnskapslovens regler og norsk god regnskapsskikk er anvendt ved utarbeidelsen av regnskapet. Årsregnskapet og årsberetningen er avgitt av foretakets styre og daglig leder. Vår oppgave er å uttale oss om årsregnskapet og øvrige forhold i henhold til revisorlovens krav.

Vi har utført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder revisjonsstandarder vedtatt av Den norske Revisorforening. Revisjonsstandardene krever at vi planlegger og utfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Revisjon omfatter kontroll av utvalgte deler av materialet som underbygger informasjonen i årsregnskapet, vurdering av de benyttede regnskapsprinsipper og vesentlige regnskapsestimater, samt vurdering av innholdet i og presentasjonen av årsregnskapet. I den grad det følger av god revisjonsskikk, omfatter revisjon også en gjennomgåelse av foretakets formuesforvaltning og regnskaps- og intern kontrollsystemer. Vi mener at vår revisjon gir et forsvarlig grunnlag for vår uttalelse.

Vi mener at

- årsregnskapet er avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av foretakets og foretaksgruppens økonomiske stilling 31. desember 2005 og for resultatet og kontantstrømmene i regnskapsåret i overensstemmelse med norsk god regnskapsskikk
- ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av regnskapsopplysninger i samsvar med norsk lov og god bokføringskikk.
- opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til dekning av underskuddet er konsistente med årsregnskapet og er i samsvar med lov og forskrifter.

Tønsberg, 31. mars 2006  
**PricewaterhouseCoopers AS**

  
Tom Henry Olsen  
Statsautorisert revisor







# Blefjell sykehus HF

Blefjell sykehus HF består av sykehusene på Kongsberg, Notodden og Rjukan. Sykehusene har akuttfunksjons-tilbud innen indremedisin, ortopedi og kirurgi. Gynekologisk operasjonstilbud samt øre-nese-hals tilbud gis ved alle somatiske behandlingssteder. Foretaket har fødeavdeling på Kongsberg og en fødestue på Rjukan.

Psykiatrisk klinikk er lokalisert til Notodden, Seljord og Kongsberg

## Nøkkeltall Blefjell sykehus HF

	2005	2004
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG-poeng iht "sørge for"-ansvaret	16 423	17 894
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	13 727	13 721
Antall polikliniske konsultasjoner	34 966	35 314
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Antall polikliniske konsultasjoner	8 142	5 304
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	456	375
Antall polikliniske konsultasjoner	18 235	17 237
<b>Ansatte</b>		
Gjennomsnittlig antall ansatte	1 193	1 157
Gjennomsnittlig antall årsverk	976	963
<b>Økonomi</b>		
Driftsinntekter (millioner kroner)	687	663
Korrigert resultat (millioner kroner) *	- 48	
Årsresultat (millioner kroner)	-73	- 88

\* Helse Sør RHF styrte i 2005 helseforetakene etter et korrigert resultat som er årsresultatet korrigert for effekten av strukturfond og bruk av korte avskrivningstider.

**Styreleder:** Bjørn Erikstein (til januar 2005), Trond Tostrup (fra januar 2005), Inger Johanne Stokke (fra april 2006)

**Administrerende direktør:** Per Christian Voss

Fullstendig årsberetning og årsregnskap er tilgjengelig på [www.blefjellsykehus.no](http://www.blefjellsykehus.no)

# Psykiatrien i Vestfold HF

Psykiatrien i Vestfold HF gir spesialisthelsetjenester innen psykisk helsevern og rus- og avhengighetsbehandling primært til befolkningen i Vestfold. Hovedadministrasjonen ligger i Tønsberg.

Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling har hovedvirksomhet i Tønsberg og poliklinikker i Larvik og Holmestrand. Voksenpsykiatrien har fylkesavdeling med øyeblikkelig hjelp og akuttpsykiatri ved siden av Sykehuset i Vestfold i Tønsberg. Langtids-, sikkerhets- og aldersdemens psykiatri har enheter ved Granli på Sem utenfor Tønsberg.

Distriktpsikiatrien består av Nordre Vestfold DPS i Holmestrand og Horten, Tønsberg DPS på Nøtterøy og Søndre Vestfold DPS i Sandefjord og Larvik.

Vestfoldklinikken på Nøtterøy er foretakets avdeling for tverrfaglig spesialisert rusbehandling på døgnbasis inkludert legemiddelasistert rehabilitering

## Nøkkeltall Psykiatrien i Vestfold HF

	2005	2004
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	47	43
Antall polikliniske konsultasjoner	15 761	11 572
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	1 432	1 431
Antall polikliniske konsultasjoner	35 985	28 603
<b>Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmissbrukere</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	304	270
Antall polikliniske konsultasjoner	8 234	7 812
<b>Ansatte</b>		
Gjennomsnittlig antall ansatte	1 102	941
Gjennomsnittlig antall årsverk	914	797
<b>Økonomi</b>		
Driftsinntekter (millioner kroner)	591	527
Korrigert resultat (millioner kroner) *	25	
Årsresultat (millioner kroner)	8	- 8

\* Helse Sør RHF styrte i 2005 helseforetakene etter et korrigert resultat som er årsresultatet korrigert for effekten av strukturfond og bruk av korte avskrivningstider.

*Styreleder:* Marit Lund Hamkoll (til juni 2005), Tormod Nyberg (fra juni 2005)

*Administrerende direktør:* Stein Are Agledal

Fullstendig årsberetning og årsregnskap er tilgjengelig på [www.piv.no](http://www.piv.no)





# Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF

Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF er Norges mest spesialiserte sykehus med landsdekkende oppgaver innen komplisert pasientbehandling og stor aktivitet innen forskning. Foretaket skal være et nasjonalt referansesykehus som ivaretar og videreutvikler høyspesialisert medisin innen faglige kjerneområder som transplantasjonsmedisin og annen høyspesialisert virksomhet innen sykdommer hos barn, hjertesykdommer, sykdommer i nervesystemet og kreft.

Virksomheten er lokalisert på flere steder. Hovedkontoret og det meste av virksomheten ligger i Oslo med store sykehusanlegg på Gaustad og Montebello. I tillegg er det virksomhet i Bærum ved Spesialsykehuset for epilepsi og i Stavern, Kristiansand og Sauherad ved Spesialsykehuset for rehabilitering. Helseforetaket omfatter også Geilomo Barnesykehus på Geilo i Hol kommune og stråleterapisatelitter ved henholdsvis Sykehuset Innlandet på Gjøvik og Sørlandet sykehus i Kristiansand

## Nøkkeltall Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF (foretaksgruppen)

	2005	2004
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG-poeng for behandling av pasienter	84 605	84 291
- herav for pasienter fra Helse Sør	34 089	30 987
Antall polikliniske konsultasjoner	204 974	195 35
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall polikliniske konsultasjoner	3 125	3 942
<b>Ansatte</b>		
Gjennomsnittlig antall ansatte	7 646	7 315
Gjennomsnittlig antall årsverk	6 795	6 602
<b>Økonomi</b>		
Driftsinntekter (millioner kroner)	5 392	5 014
Korrigert resultat (millioner kroner) *	- 253	
Årsresultat (millioner kroner)	- 472	- 576

\* Helse Sør RHF styrte i 2005 helseforetakene etter et korrigert resultat som er årsresultatet korrigert for effekten av strukturfond og bruk av korte avskrivningstider.

*Styreleder:* Ingar Pettersen

*Administrerende direktør:* Åge Danielsen

Fullstendig årsberetning og årsregnskap er tilgjengelig på [www.riksbospitalet.no](http://www.riksbospitalet.no)

# Ringerike sykehus HF

Ringerike sykehus HF er lokalisert i Hønefoss, Ål og på Røyse. Kirurgi, ortopedi, indremedisin og kvinne/barn med fødeavdeling og gynekologisk enhet er hovedområdene innen somatikk.

Det psykiatriske behandlingstilbudet er organisert i distriktpsikiatrisk senter (DPS) med enhet for barne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri, herunder psykiatrisk døgnavdeling på Røyse og Ål, og psykiatrisk ungdomsteam/rus. Hallingdal sjukestugu (Ål) har en somatisk døgnavdeling og poliklinikk, samt DPS organisert som en del av psykiatrisk klinikk ved Ringerike sykehus.

## Nøkkeltall Ringerike sykehus HF

	2005	2004
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG-poeng iht "sørge for"-ansvaret	12 596	13 136
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	11 244	10 620
Antall polikliniske konsultasjoner	39 987	38 562
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Antall polikliniske konsultasjoner	6 554	4 306
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	203	209
Antall polikliniske konsultasjoner	15 785	16 129
<b>Ansatte</b>		
Gjennomsnittlig antall ansatte	872	910
Gjennomsnittlig antall årsverk	738	747
<b>Økonomi</b>		
Driftsinntekter (millioner kroner)	554	548
Korrigert resultat (millioner kroner) *	- 19	
Årsresultat (millioner kroner)	- 23	- 82

\* Helse Sør RHF styrte i 2005 helseforetakene etter et korrigert resultat som er årsresultatet korrigert for effekten av strukturefond og bruk av korte avskrivningstider.

**Styreleder:** Bjørn Erikstein (til januar 2005), Trond Tostrup (fra januar 2005), Inger Johanne Stokke (fra april 2006)

**Administrerende direktør:** Bjarne Riis-Strøm (til desember 2005), Unn Teslo (konstituert fra desember 2005, ansatt fra februar 2006)

Fullstendig årsberetning og årsregnskap er tilgjengelig på [www.ringerike-sykehus.no](http://www.ringerike-sykehus.no)



# Sykehuset Buskerud HF

Sykehuset Buskerud HF er et allsidig akuttsykehus som tilbyr behandling innenfor de fleste spesialiteter og grenspesialiteter innen somatikk og psykisk helsevern.

De somatiske avdelingene er lokalisert i sentrum av Drammen, mens Psykiatrisk klinikk er lokalisert på 18 forskjellige steder i nedre Buskerud og nordre Vestfold.

## Nøkkeltall Sykehuset Buskerud HF

	2005	2004
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG-poeng iht "sørge for"-ansvaret	40 802	29 418
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	31 254	30 030
Antall polikliniske konsultasjoner	116 685	108 968
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	67	57
Antall polikliniske konsultasjoner	14 399	9 282
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	1 402	1 392
Antall polikliniske konsultasjoner	20 613	17 689
<b>Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmissbrukere</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	325	342
Antall polikliniske konsultasjoner	4 634	3 265
* 2004 inneholder kun egne behandlede pasienter, 2005 inkluderer også gjestepasienter.		
<b>Ansatte</b>		
Gjennomsnittlig antall ansatte	3 186	3 260
Gjennomsnittlig antall årsverk	2 678	2 630
<b>Økonomi</b>		
Driftsinntekter (millioner kroner)	2 047	1 856
Korrigert resultat (millioner kroner) *	- 43	
Årsresultat (millioner kroner)	- 112	- 221

\* Helse Sør RHF styrte i 2005 helseforetakene etter et korrigert resultat som er årsresultatet korrigert for effekten av strukturfond og bruk av korte avskrivningstider.

**Styreleder:** Bjørn Erikstein (til januar 2005), Trond Tostrup (fra januar 2005), Bente Mejdell (fra april 2006)

**Administrerende direktør:** Erik Kreyberg Normann (til februar 2005), Halfdan Aass (konstituert fra februar 2005, ansatt fra september 2005)

Fullstendig årsberetning og årsregnskap er tilgjengelig på [www.sykehuset-buskerud.no](http://www.sykehuset-buskerud.no)

# Sykehuset i Vestfold HF

Sykehuset i Vestfold HF driver spesialisthelsetjeneste innen somatikk. Hovedaktiviteten og administrasjonen er i Tønsberg. Sykehuset har også aktivitet i Larvik og Sandefjord.

Helseforetaket har i 2005 avviklet den elektive ortopediske dagkirurgien i Horten og styrket Sandefjord som et dagkirurgisk senter.

## Nøkkeltall Sykehuset i Vestfold HF

	2005	2004
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG-poeng iht "sørge for"-ansvaret	49 104	48 885
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	39 416	38 724
Antall polikliniske konsultasjoner	149 972	150 634
<b>Ansatte</b>		
Gjennomsnittlig antall ansatte	3 027	3 100
Gjennomsnittlig antall årsverk	2 185	2 244
<b>Økonomi</b>		
Driftsinntekter (millioner kroner)	1 719	1 772
Korrigert resultat (millioner kroner) *	- 66	
Årsresultat (millioner kroner)	- 127	- 28

\* Helse Sør RHF styrte i 2005 helseforetakene etter et korrigert resultat som er årsresultatet korrigert for effekten av strukturfond og bruk av korte avskrivningstider.

*Styreleder:* Marit Lund Hamkoll (til juni 2005), Tormod Nyberg (fra juni 2005)

*Administrerende direktør:* Bjørn Grønli

Fullstendig årsberetning og årsregnskap er tilgjengelig på [www.siv.no](http://www.siv.no)



# Sykehuset Telemark HF

Sykehuset Telemark er et allsidig akutt sykehus som tilbyr spesialiserte helsetjenester innen somatikk og psykisk helsevern. Sykehuset har alle de vanlige medisinske spesialiteter og ivaretar regionfunksjon innen yrkes- og miljømedisin samt plastikkirurgi.

Virksomheten drives med lokalteteter i Nome, Skien, Porsgrunn, Bamble og Kragerø. All øyeblikkelig hjelp og hovedadministrasjonen ligger i Skien.

## Nøkkeltall Sykehuset Telemark HF

	2005	2004
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG-poeng iht "sørge for"-ansvaret	37 796	34 072
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	31 791	29 024
Antall polikliniske konsultasjoner	114 322	106 524
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	32	18
Antall polikliniske konsultasjoner	14 764	11 340
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	959	806
Antall polikliniske konsultasjoner	50 127	42 339
<b>Ansatte</b>		
Gjennomsnittlig antall ansatte	2 900	2 780
Gjennomsnittlig antall årsverk	2 213	2 185
<b>Økonomi</b>		
Driftsinntekter (millioner kroner)	1 887	1 678
Korrigert resultat (millioner kroner) *	-15	
Årsresultat (millioner kroner)	-94	-202

\* Helse Sør RHF styrte i 2005 helseforetakene etter et korrigert resultat som er årsresultatet korrigert for effekten av strukturfond og bruk av korte avskrivningstider.

**Styreleder:** Marit Lund Hamkoll (til juni 2005), Tormod Nyberg (fra juni 2005)

**Administrerende direktør:** Arne Rui

Fullstendig årsberetning og årsregnskap er tilgjengelig på [www.stbf.no](http://www.stbf.no)

# Sørlandet sykehus HF

Sørlandet sykehus HF har Agder som primært opptaksområde. Foretaket har somatiske sykehus i Arendal, Kristiansand, Flekkefjord, Mandal og Farsund.

Foretaket har psykiatriske sykehusavdelinger i Arendal og Kristiansand. Distriktpsikiatriske enheter finnes i Kristiansand, Vennesla, Mandal, Kvinesdal, Flekkefjord, Arendal, Grimstad, Tvedestrand og Byglandsfjord, dessuten er det rus- og avhengighetsenheter i begge fylkene.

## Nøkkeltall Sørlandet sykehus HF

	2005	2004
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Antall DRG-poeng iht "sørge for"-ansvaret	61 248	59 757
Antall DRG-poeng iht eieransvaret	53 176	51 749
Antall polikliniske konsultasjoner	186 618	180 666
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilbeholdning	95	103
Antall polikliniske konsultasjoner	27 744	15 319
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilbeholdning	3 372	3 467
Antall polikliniske konsultasjoner	50 362	43 244
<b>Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmissbrukere</b>		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilbeholdning	792	864
Antall polikliniske konsultasjoner	15 398	14 085
<b>Ansatte</b>		
Gjennomsnittlig antall ansatte	5 577	5 176
Gjennomsnittlig antall årsverk	3 829	3 941
<b>Økonomi</b>		
Driftsinntekter (millioner kroner)	3 064	2 954
Korrigert resultat (millioner kroner) *	- 127	
Årsresultat (millioner kroner)	- 213	- 307

\* Helse Sør RHF styrte helseforetakene etter et årsresultat korrigert for inntekter til avskrivninger, avskrivninger og netto finans.

*Styreleder:* Marit Lund Hamkoll (til februar 2005), Ingar Pettersen (fra februar 2005)

*Administrerende direktør:* Jan Roger Olsen

Fullstendig årsberetning og årsregnskap er tilgjengelig på [www.sshf.no](http://www.sshf.no)



# Adresser og teleinformasjon

## Blefjell sykehus HF

Henrik Wergelands gate 9  
3676 Notodden  
Telefon: 03525  
Telefaks: 850 28 128  
epost: [post@blefjellsykehus.no](mailto:post@blefjellsykehus.no)  
[www.blefjellsykehus.no](http://www.blefjellsykehus.no)

## Psykiatrien i Vestfold HF

Postboks 2267  
3103 Tønsberg  
Telefon: 33 01 80 00  
Telefaks: 33 01 80 01  
epost: [post@piv.no](mailto:post@piv.no)  
[www.piv.no](http://www.piv.no)

## Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF

0127 Oslo  
Besøksadresse (Rikshospitalet): Songsvannsveien 20  
Besøksadresse (Radiumhospitalet): Ullernch 70  
Telefon: 23 07 00 00  
Telefaks: 23 07 09 90  
epost: [firmapost@rikshospitalet.no](mailto:firmapost@rikshospitalet.no)  
[www.rikshospitalet.no](http://www.rikshospitalet.no)  
[www.dnr.org](http://www.dnr.org)

## Ringerike sykehus HF

Serviceboks 13  
3504 Hønefoss  
Besøksadresse: Arnold Dybjords vei 1  
Telefon: 32 11 60 00  
Telefaks: 32 11 62 77  
epost: [post@ringerike-sykehus.no](mailto:post@ringerike-sykehus.no)  
[www.ringerike-sykehus.no](http://www.ringerike-sykehus.no)

## Sykehuset Buskerud HF

3004 Drammen  
Besøksadresse: Dronningensgate 28  
Telefon: 32 80 30 00  
Telefaks: 32 80 30 35  
epost: [postmottak@sb-hf.no](mailto:postmottak@sb-hf.no)  
[www.sykehuset-buskerud.no](http://www.sykehuset-buskerud.no)

## Sykehuset i Vestfold HF

Postboks 2168  
3103 Tønsberg  
Besøksadresse: Halfdan Wilhelmsens alle 17  
Telefon: 33 34 20 00  
Telefaks: 33 34 39 47  
epost: [firmapost@siv.no](mailto:firmapost@siv.no)  
[www.siv.no](http://www.siv.no)

## Sykehuset Telemark HF

Ulefossveien  
3710 Skien  
Telefon: 33 00 35 00  
Telefaks: 35 00 36 30  
epost: [postmottak@sthf.no](mailto:postmottak@sthf.no)  
[www.sthf.no](http://www.sthf.no)

## Sørlandet sykehus HF

Serviceboks 416  
4604 Kristiansand  
Besøksadresse: Eg  
Telefon: 38 07 44 00  
Telefaks: 38 07 44 03  
epost: [postmottak@sshf.no](mailto:postmottak@sshf.no)  
[www.sshf.no](http://www.sshf.no)

## Helse Sør RHF

Postboks 2825 Kjørbekk  
3702 Skien  
Besøksadresse: Leirvollen 21 A  
Telefon: 35 91 26 00  
Telefaks: 35 91 26 01  
epost: [post@helse-sor.no](mailto:post@helse-sor.no)  
[www.helse-sor.no](http://www.helse-sor.no)

## Sykehuspartner

Postboks 3562  
3007 Drammen  
Besøksadresse: Vektergården, Grønland 34  
Telefon: 32 23 53 00  
Telefaks: 32 23 53 01  
epost: [post@sykehuspartner.no](mailto:post@sykehuspartner.no)  
[www.sykehuspartner.no](http://www.sykehuspartner.no)

**Helse Sør RHF**

Besøksadresse

Grenland Næringspark, Leirvollen 21a, 3736 Skien  
Telefon: 35 91 26 00, telefaks: 35 91 26 01

Postadresse

Helse Sør RHF, Pb 2825, Kjørbekk, 3702 Skien

epost: [post@helse-sor.no](mailto:post@helse-sor.no)

[www.helse-sor.no](http://www.helse-sor.no)