

ÅRSBERETNING 2024

Innledning

Sykehuset Telemark HF er et allsidig akutt sykehus som yter spesialisthelsetjenester innen somatikk, psykiatri og tverrfaglig spesialisert behandling. Sykehuset betjener et befolkningsgrunnlag på om lag 177.000, tilhører sykehusområdet Vestfold – Telemark og er lokalisert i 12 kommuner; Skien, Porsgrunn, Bamble, Tinn, Notodden, Kragerø, Seljord, Nome, Drangedal, Midt-Telemark, Tokke og Vinje. Helseforetakets hovedoppgaver er pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell, samt opplæring av pasienter og pårørende. Sykehuset Telemark HF er eid av det regionale helseforetaket Helse Sør-Øst RHF.

Virksomheten har i 2024 hatt gjennomsnittlig 4.160 ansatte, tilsvarende 3.331 årsverk, et bruttobudsjett på ca. 5,3 milliarder kroner og et behandlingsvolum på 323.900 pasientbesøk.

Sykehusets verdigrunnlag er forankret i Helse Sør-Øst RHF sin visjon om gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det, uavhengig av alder, bosted, etnisk bakgrunn, kjønn og økonomi. Sykehusets visjon er å gi befolkningen i Telemark et tjenestetilbud som er til pasientenes beste.

Styret vurderer at “sørge for”-ansvaret som Helse Sør-Øst har pålagt sykehuset er oppfylt for 2024. Året har i perioder vært preget av utfordrende driftsforhold knyttet til høyt pasientvolum og utfordringer med rekruttering i enkelte fagområder. Måloppnåelsen på kvalitetsindikatorer er tilfredsstillende, men sykehuset står overfor omstillingsbehov for å sikre bærekraftig drift over tid.

Virksomheten – viktige hendelser og måloppnåelse

Sykehusets oppgaver har vært ivaretatt i tråd med de føringer eier har gitt i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller. Samtidig er måloppnåelsen innen enkelte områder ikke god nok, ventetidene må forbedres og til tross for bedre økonomisk resultater i 2024 gjenstår arbeid for å etablere en bærekraftig økonomi. Arbeidet med forbedring og læring må fortsatt prioriteres høyt. Det er et potensial for økt kvalitet og høyere behandlingsvolum i tjenesten.

Med utgangspunkt i ventetidsløftet, er det i 2024 jobbet intensivt og godt med å sikre kontroll på ventelistene og bedre tilgjengeligheten. Sykehusets økonomiske situasjon er bedret gjennom 2024, som følge av økte rammer og ekstraordinære bevilgninger sammen med omstilling, prioriteringer og effektivisering av driften. Resultatutviklingen korrigerer for ekstraordinære (engangs) bevilgninger de siste månedene av året er imidlertid negativ, med økende kostnader spesielt knyttet til bemanning. Denne utviklingen viser at sykehuset må gjøre ytterligere forbedringer i driften for å etablere en varig økonomisk bærekraft.

Det økonomiske resultatet på +20 millioner kroner er 15 millioner kroner svakere enn budsjettet. Det er foretatt investeringer i varige driftsmidler for 168 millioner kroner. Rapportering av resultater for den pasientrettede virksomheten skjer i hovedsak i sykehusets Årlige melding til Helse Sørøst RHF.

Det har gjennom de siste årene vært et betydelig fokus på forbedringsarbeid med sikte på å sikre økonomisk bærekraft og dermed handlingsrom for investeringer og utvikling av sykehuset. Styret er opptatt av at Sykehuset Telemark må fortsette arbeidet med å tilpasse og forbedre virksomheten, slik at de samlede ressursene benyttes på riktigst mulig måte, til det beste for pasientene. For å sikre kraft og framdrift i omstillings- og forbedringsarbeidet har sykehuset etablert Utviklingsprogrammet 2024-2025, som sammen med sykehusets strategi utgjør rammene for faglig, kvalitetsmessig og økonomisk utvikling av sykehuset. Utviklingsprogrammet omfatter god ressursstyring, økt oppgavedeling, bedre pasientflyt og redusert overbehandling og uønsket variasjon, i tillegg til fortsatt arbeid med reduksjon av variabel lønn og innleie, strukturelle og organisatoriske grep, samt kostnadsreduksjoner og produktivitetsforbedring.

Med virkning fra januar 2024 er fysikalsk medisinsk poliklinikk overført til og organisert sammen med tilsvarende poliklinikk ved Kysthospitalet i Stavern (SiV). Samtidig er døgnbasert konservativ behandling av sykelig overvekt avviklet og øvrig aktivitet på Nordagutu flyttet til Notodden og Skien. Som en konsekvens av dette ble Nordagutu avviklet som lokasjon i begynnelsen av 2024.

Avdelingen for blod og kreft er i 2024 organisatorisk flyttet fra Medisinsk klinikk til Medisinsk serviceklinikk. Formålet var å bedre forutsetningene for nødvendig omstilling i Medisinsk klinikk. Samtidig er det naturlig grensesnitt mellom avdeling for blod og kreft og diagnostikk, som ligger i Medisinsk serviceklinikk.

I arbeidet med å utvikle gode helsetjenester for pasientene i Telemark vil god dialog og samarbeid med brukerne stå sentralt. I denne sammenheng er brukerutvalget et viktig organ for Sykehuset Telemark og det gode samarbeidet med ledelsen ved sykehuset er i år videreført og videreutviklet. Ungdomsrådet har arbeidet for å utvikle rådet som en verdiskapende møteplass for sykehusledelsen og de unge brukerne av sykehusets tjenester.

Pasientbehandling

Aktivitet

Det er totalt registrert 323.900 pasientkontakter til behandling, herav 28.000 innleggelses, 28.500 dagbehandlinger og 267.400 polikliniske konsultasjoner i 2024. Antall innleggelses, dagbehandlinger og polikliniske behandlinger er 1,1% høyere enn fjoråret.

Aktiviteten innen somatikk er i 2024 tilnærmet lik året før; antall døgnopphold er 400 færre, mens antall polikliniske opphold er 500 flere. Aktiviteten innenfor psykisk helse og rus viser økt belegg i form av liggedager og en vekst på 5,8 % i antall polikliniske konsultasjoner.

Tilgjengelighet

Gjennom høsten 2024 er det lagt ned stor innsats knyttet til Ventetidsløftet. Ventelister er gjennomgått og ryddet og behandlingsskapiteten er økt både ved bruk av egne ansatte og med bruk av innleide ressurser. Arbeidet har gitt tydelige resultater ved at ventetidene i løpet av høsten er betydelig redusert. Det er også en tydelig nedgang i antall fristbrudd, antall passert tentativ tid og antall pasienter som har ventet mer enn ett år. Ved utgangen av 2024 er ventelistene redusert med 1.300 pasienter og ventetiden for ventende pasienter redusert fra 90 til 71 dager sammenliknet med inngangen til året. Ventetidene for ventende pasienter innen TSB og BUP er ved utgangen av 2024 hhv 27 og 31 dager, og i VOP 44 dager. Utfordringen er størst i somatikken med 74 dager ventetid for ventende pasienter. Det gjenstår dermed fortsatt mye

arbeid ført ventetidene er tilbake til nivået fra før pandemien. Framover er vil dette arbeidet i størst grad være fokusert på tiltak som skaper varige forbedring, som for eksempel kompetansebygging i pasientadministrative rutiner, digital hjemmeoppfølging, gode prioriteringer og riktig kapasitetsutnyttelse.

Andel pasientavtaler passert planlagt tid er redusert fra 20% ved utgangen av 2023 til 11 % ved utgangen av 2024. (målsetting < 5 %). Andelen telefon- og videokonsultasjoner øker fra 11 % i 2023 til 13 % i 2024. Det er høyest andel innen BUP og TSB. Andelen har økt gjennom høsten og styret forventer at andelen vil fortsette å øke i 2025.

Styret er tilfreds med at tilgjengeligheten til helsetjenester ved Sykehuset Telemark er bedret. Samtidig understreker styret viktigheten av at arbeidet videreføres med mål om å reetablere resultater på nivå med perioden før pandemien.

Pasientforløp

Resultater for alle pakkeforløp viser at 68 % av pasientene i pakkeforløp behandles innen standard forløpstid. Dette er under målsetningen på 70% og noe lavere enn i 2023. Det er variasjoner mellom de ulike fagområdene og det er derfor fremdeles viktig å forbedre resultatene innen enkelte fag.

Styret er ikke tilfreds med at sykehuset ikke oppfyller kravet om at andel pasienter i pasientforløp innen psykisk helsevern og rusbehandling, som sammen med behandler har utført en behandlingsplan, skal være minst 80%.

Infeksjoner

Sykehusinfeksjoner, målt ved prevalens, skal i henhold til føringer fra Helse Sør-Øst være under 3 %. I 2024 viser resultatene av prevalensmålingene 2,5 %, 2,5 %, 8,6 % og 4,2 %. Med unntak av målingen i 3. kvartal er nivået som i 2023. Styret er tilfreds med at det fortsatt er et høyt fokus på infeksjonsområdet, ikke minst på å holde postoperative sårinfeksjoner på et lavt nivå.

Revisjoner og tilsyn

Statsforvalteren i Vestfold og Telemark har gjennomført tilsyn ved medisinsk klinikk med anmodning om rapport fra virksomheten. Tilsynet har grunnlag i bekymringsmelding fra ansatte knyttet til forsvarlig pasientbehandling. Tilsynet er svart opp og lukket.

Arbeidstilsynet har i 2024 gjennomført dokumenttilsyn ved flere enheter i medisinsk klinikk knyttet til tema forsvarlighetsvurdering av arbeidstidsordninger. Tilsynet er svart opp og avsluttet. Arbeidstilsynet har også gjennomført et stedlig tilsyn ved Ambulansetjenesten i Skien knyttet til arbeidsplasser og arbeidslokaler. Det ble gitt flere pålegg som alle er oppfylt og tilsynet er lukket.

Konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst har i løpet av 2024 gjennomført tilsyn i medisinsk klinikk. Tema for tilsynet var implementering og etterlevelse av nasjonale faglige retningslinjer på områdene diabetes, hjerneslag og Multippel sklerose (MS). Konsernrevisjonen har presentert rapport fra tilsynet med anbefalinger som vil følges opp internt.

Det er gjennomført en klinisk fagrevisjon i prehospital avdeling med tema Faglig forsvarlige helsetjenester i den prehospital akuttkjeden. Det er utarbeidet rapport fra revisjonen med anbefalinger som vil følges opp i prehospital avdeling.

Forskning

Sykehuset Telemark vil bli kreditert for 61 vitenskapelige artikler i 2024 og 1 doktorgrad. Basert på denne forskningsproduksjonen forventes det en liten økning i antall forskningspoeng og inntekter til sykehuset. Sykehuset forventer en større økning framover, da 5-8 doktorgrader vil disputere i løpet av 2025. Mye av forskningen holder en høy vitenskapelig kvalitet. Nesten 40% av forskningspublikasjonene publiseres i nivå 2 tidsskrifter. Dette er en stor andel sammenliknet med andre helseforetak i Helse Sør-Øst RHF og indikerer at forskningen siteres av mange.

De siste årene har det vært prioritert ressurser til å bygge opp forskningsstøttefunksjoner ved sykehuset. Dette har bidratt til at forskningsprosjektene som startes opp er godt gjennomarbeidet, har stor nytteverdi og høy vitenskapelig kvalitet. I 2024 fikk sykehuset tildeling fra regionale forskningsmidler til tre nye forskningsprosjekter. Det har vært en stor økning i andelen forskningsprosjekter som finansieres med eksterne øremerkede forskningsmidler.

Sykehuset Telemark rekrutterte pasienter til 15 kliniske behandlingsstudier (KBS) i 2024 og er ansvarlig sykehus i tre av disse. Sykehuset har hatt en økning på 36 % i antall aktivt rekrutterende KBS og vi har startet flere sponsorinitierte og forskerinitierte KBS og kliniske observasjonsstudier i 2025. Økningen skyldes en flerårig målrettet satsning og vi forventer en ytterligere økning i 2025, da flere KBS er i oppstartsfasen.

Sykehuset fikk i 2023 tildelt 20 millioner kroner fra KLINBEFORSK til et forskningsprosjekt om palliativ stråleterapi, PALLSOFT-studien. Forskningsavdelingen har i 2024 bygget opp flere forskningsstøttefunksjoner rettet mot koordinering av kliniske behandlingsstudier, bredt samtykke og forskningsbiobanker i forbindelse med gjennomføring av PALLSOFT-studien, og rekruttering av pasienter vil starte i Q1-2025.

Samhandling med kommunene

Samhandling skal være et innsatsområde i alle deler av organisasjonen og dreier seg om kultur og arbeidsmetodikk. Store deler av samarbeidet skjer innenfor rammen av Helsefelleskapet Telemark. Helsefelleskapet er struktur for å planlegge og utvikle helsetjenestene sammen med kommunene, blant annet gjennom et velfungerende sekretariat med ressurser fra både sykehuset og kommunene.

En viktig oppgave i Helsefelleskapet i 2024 har vært å revidere innhold og struktur i samarbeidsavtaler med kommunene. Dette har vært en krevende og omfattende prosess, men det er nå inngått samarbeidsavtale med tilhørende retningslinjer i tråd med lovkrav. Retningslinjen knyttet til innleggelse og utskriving av pasienter er fortsatt under forhandling. Videre er det iverksatt flere utviklingsprosjekter med forventede positive effekter, både samfunnsøkonomiske og internt for helseforetaket, men først og fremst for å sikre likeverdige helsetjenester til alle uavhengig av hjemkommune.

Utenfor rammen av Helsefelleskapet har sykehuset tett samhandling med kommunene blant annet i situasjoner med høyt belegg, for å finne løsninger for utskrivningsklare pasienter og ikke minst i den akuttmedisinske kjeden.

Styret ser god samhandling med kommunene som svært viktig for å sikre helhetlige pasientforløp og likeverdige helsetjenester for innbyggerne i Telemark. Styret ser fram til å utvikle samarbeidet med kommunene videre, både innenfor rammen av Helsefelleskapet og bilateralt mot enkeltkommuner.

Utbygging somatikk Skien

I 2024 er forprosjektperioden forlenget for å realisere trinnvis gjennomføring av prosjektet Utbygging somatikk Skien. Oppstart av 1. byggetrinn Akuttsenter, cytostatika lab og energisentral ble vedtatt av Helse Sør-Øst og byggearbeidene er startet opp. Bygget forventes å være ferdig våren 2026. Arbeid med organisasjonsutvikling knyttet til Akuttsenteret startes opp våren 2025.

Bemanning

Arbeidsmiljøet ved sykehuset vurderes som godt, selv om det har vært stor arbeidsbelastning for enkelte ansattgrupper og driftsutfordringer i flere enheter. Arbeidet knyttet til ventetidsløftet har hatt stort fokus i alle klinikker hele 2. halvår. Sykefraværet har gått noe ned gjennom året. Styret anerkjenner den betydelige innsatsen ansatte har bidratt med for at foretaket skal kunne levere helsetjenester i et hektisk år.

Varslingsutvalget ved Sykehuset Telemark har mottatt 6 saker i 2024, hvorav 5 er blitt behandlet i linjen. Arbeidet i varslingsutvalget er redegjort for i en egen rapport som forelegges styret årlig.

Kompetanseutvikling

Et av suksesskriteriene i strategiperioden 2023-2025 er «Beholde, utvikle og rekruttere kompetanse». Som ledd i arbeidet med dette området er det iverksatt et eget trainee-program for sykepleiere, og det vil også bli startet et trainee-program for helsefagarbeidere. Det er igangsatt et arbeid med revidering og videreutvikling av introduksjons-programmet for nyansatte, introduksjon for nye ledere, modell for intern lederutvikling og introduksjonsuken for LIS1. Det arbeides videre med enda bedre bruk av Kompetanseportalen i opplæring og strategisk kompetanseutvikling. Fra 1. januar 2025 etableres også egen avdeling for kompetanse og utdanning i Organisasjonsstaben. Styret vil sette særskilt fokus på dette innsatsområdet også i 2025.

Medarbeiderundersøkelse

Medarbeiderundersøkelsen ForBedring gjennomføres årlig. I år var svarprosenten på 78 %. Det er en reduksjon på 5 % siden 2023. Det er gjennomgående gode resultater på alle områder på foretaksnivå, men variasjoner mellom ulike deler av sykehuset. Målsetningen med undersøkelsen er lokalt forbedringsarbeid. Undersøkelsen følges opp i egne møter der ledere, sammen med medarbeidere og verneombud, utarbeider gode og realistiske forbedrings- og bevaringstiltak. Disse registreres i HMS-handlingsplan, og følges opp gjennom hele året. Det planlegges ekstra tiltak i forkant av neste års undersøkelse for å øke svarprosenten, og sikre at oppfølging skjer i etterkant i alle enheter.

Bemanning

Sykehuset Telemark hadde i 2024 et gjennomsnittlig forbruk av brutto månedsverk på 3 331. Dette er en økning på 57 årsverk eller 1,7% fra i fjor, der 30 årsverk utgjør overtagelsen av de private ambulansestasjonene, som har hadde delårsffekt i 2023. Styret følger denne utviklingen tett, og bemanning er også et eget oppfølgingsområde i foretakets utviklingsplan.

I overordnede handlingsplanen for HMS, er det satt som mål at gjennomsnittlig avgangsalder skal være minimum 64 år i 2024. Gjennomsnittsalder ved avgang med AFP registrert i 2024 var 63,5 år, mot 63,8 år i fjor. Inkludert avgang til alderspensjon/AFP, var snittalder 64,3 år.

Sykefravær

Sykefraværet var på 7,4 % i 2024. Dette er en nedgang fra 7,5 % i 2023. Korttidsfraværet falt fra 2,3 % til 2,2 %, mens langtidsfraværet var uforandret på 5,2 %.

Vold og trusler

Det er fokus på å melde og følge opp uønskede hendelser og skader på ansatte. Antall vold og trusselhendelser rapporteres og følges opp pr. tertial og det har vært en økning i meldte hendelser fra totalt 235 i 2023 til 306 i 2024 med økning innen både psykiatri og somatikk. I 2024 ble det meldt 220 vold- og trussel hendelser innen psykiatrisk klinikk og 86 hendelser i somatiske klinikker. Det er iverksatt nivåbasert opplæring innen vold- og trussel håndtering som gjelder alle enheter basert på vurdering av risiko i den enkelte enhet.

Lønn og lønnsoppgjør

Det samlede lønnsoppgjøret ble gjennomført med en økonomisk ramme på 5,2 %. Dette er på linje med andre helseforetak, og i tråd med ramme kommunisert av frontfagets parter.

Samfunnsansvar

Klima og miljø

Sykehuset Telemark retter fokus mot miljø og bærekraft for å støtte nasjonale klimamål og fremme en mer bærekraftig utvikling. Miljøarbeidet er i samsvar med «Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar», med fastsatte klima- og miljømål for spesialisthelsetjenesten frem til 2030. For 2024 har sykehuset videreført miljømål i tråd med felles mål for spesialisthelsetjenesten.

Spesialisthelsetjenestens klima- og miljømål 2019-2030

Innen 2030 redusere CO₂e-utslipp med 40 prosent

Langsiktig mål: Klimanøytralt innen 2045



Disse målene er integrert i den årlig rullerende "Overordnet HMS mål og handlingsplan". Sykehuset opplever generelt god oppslutning blant ledere og ansatte om å bidra til miljøarbeidet.

Utviklingen i CO₂-utslipp rapporteres årlig og målet er 40% reduksjon i det totale CO₂e-utslippet fra 2019 til 2030. Utvikling i sykehusets klimagassutslipp, som uttrykkes i CO₂-ekvivalenter for scope 1, 2 og 3, vises i tabellen under.

Scope	2019	2023	Kommentarer
Scope 1	1 392	2 078	Positiv endring i bruk av anestesigasser i perioden, men økt bruk av lystgass Økt bruk av el-bil, men generell økt transportaktivitet i perioden gir økt CO ₂ utslipp.
Scope 2	13 537	8 124	Redusert Co ₂ utslipp skyldes bl.a. energireducerende tiltak i perioden og beregning av gjenvinningskraft.
Scope 3	35 657	45 253	Økningen skyldes en generell økning i aktivitet og innkjøp og forbruk av varer og tjenester i perioden.

Scope 1: Direkte utslipp (driftsmidler virksomheten har operasjonell kontroll over, f.eks bruk av fossilt brensel).

Scope 2: Indirekte utslipp fra innkjøpt energi – elektrisitet og fjernvarme/-kjøling.

Scope 3: Andre indirekte utslipp som forekommer oppstrøms og nedstrøms i selskapets verdikjede.

Det er iverksatt oppfølging og tiltak med positiv måloppnåelse innen følgende områder:

Transport – sykehusets biler	Andel el-biler er 15% og det jobbes med å utbedre ladekapasiteten for å øke antall el-biler. Det er iverksatt tiltak for optimalisering av transport med sykehusets egne bilder.
Bruk av anestesigasser	Sykehuset har byttet ut bruk av mer miljøvennlige anestesigasser og faset ut bruk av anestesigassen Desfluran.
Energiforbruk	Det er iverksatt mange tiltak for å redusere unødig forbruk av energi, med bytte til optimale energikilder og lokale energisparetiltak som utskiftning av kjøleelementer og bytte av lysstoffrør til LED-armatur. Fokus på lokale energisparetiltak.
Redusere unødig forbruk	Det er iverksatt tiltak som har gitt positiv reduksjon av matavfall og risikoavfall og mer effektiv lagerstyring av varer for å unngå unødig svinn.
Avfallssortering	Sykehuset har tilrettelagt for sortering av avfall i henhold til krav og mål om mest mulig gjenvinning.
Tjenestereiser ansatte	Ansattes tjenestereiser med bil er redusert og det er økt bruk av digitale møter.

Klimarisiko

Klimaendringene vi står overfor skaper utfordringer for bygg og infrastruktur og dette krever tiltak og tilpasset vedlikehold som hindrer alvorlige klimarelaterte skader. Sykehusets bygninger og infrastruktur kan bli rammet av naturhendelser og det har i regi av Helse Sør-Øst vært gjennomført risikovurdering knyttet til bortfall av strøm og vann ved sykehusene. Risikovurdering og tiltak innen klima og miljø inngår i årlig intern revisjon og Ledelsens gjennomgang.

Forebygging av økonomisk kriminalitet

Foretaket er oppmerksom på utfordringene knyttet til forebygging av økonomisk kriminalitet. Det jobbes kontinuerlig med å forbedre rutinene for internkontroll, for å forhindre, oppdage og håndtere mulige økonomiske uregelmessigheter.

Medarbeidere og mangfold

Helseforetakets styre besto av 6 kvinner og 5 menn. Ledergruppen i Sykehuset Telemark besto av 12 personer, med henholdsvis 5 kvinner og 7 menn ved utgangen av året.

Av totalt 150 ledere ved sykehuset, var det 110 kvinner og 40 menn. Dette utgjør en andel med henholdsvis 73 % kvinner og 27 % menn. Kvinneandelen ved sykehuset utgjorde 75 % i forhold til totalt antall ansatte. Styret er opptatt av at det er et mål å skape bedre kjønnsbalanse ved rekruttering av nye medarbeidere.

Sykehuset Telemark skal gjennom utøvelse av foretakets arbeidsgiverpolitikk bidra aktivt til likestilling mellom kjønnene, herunder hindre enhver form for diskriminering, uavhengig av hvordan den måtte komme til uttrykk. Foretaket har retningslinjer og prosedyrer som skal sikre og ivareta arbeidstakernes rettigheter og sosiale forhold i henhold til gjeldende forskrifter, lov- og avtaleverk.

Foretaket har ikke identifisert forhold som gir risiko for diskriminering eller utgjør hindre for likestilling. Sykehuset Telemark ønsker og arbeider aktivt for å tilrettelegge for mangfold blant alle ansatte. Livsfasepolitikk og bevissthet rundt rekruttering av ansatte med minoritetsbakgrunn, ansatte med redusert funksjon og ansatte med hull i cv er prioriterte områder.

Sykehuset Telemark er opptatt av likelønnsperspektivet. Ved fastsettelse av lønn ved nyansettelse, følges i stor grad nivåer i angjeldende tariffavtaler. I tillegg vektlegges også rekrutteringssituasjon, der det er nødvendig for å ansette etterspurt kompetanse.

Av 3 446 ansatte med avtalt stillingsbrøk (ikke tilkallingsvikarer/timelønnede) var 77,0 % kvinner og 23,0 % menn. Snittlønn for kvinner var på 84 % av snittlønn for menn, med hhv 705.535 kroner og 844.334 kroner. I dette lønnsgrunnlaget, inngår alle faste lønnslementer som årslønn, turnustillegg, beredskapstillegg, kompetansetillegg og funksjonstillegg knyttet til særskilt tildelt ansvar og /eller oppgave. For leger inngår kompensasjon for utvidet arbeidstid og vakttillegg.

Forskjell i gjennomsnittlig lønn på foretaksnivå vurderes å i hovedsak skyldes ulik kjønnsfordeling mellom stillingstyper. Sykehuset har vært opptatt av likelønn og vil fortsatt bestrebe seg på utjevne lønnsforskjeller mellom kjønnene.

Snittlønn pr. kjønn:

Stillingskategori	2024		Kvinner lønn i % av menns lønn
	Gjennomsnittslønn		
	Kvinner	Menn	
Toppleder	1 521 485	1 679 350	91 %
Mellomleder	1 058 150	1 086 271	97 %
Andre ledere	880 928	898 332	98 %
Merkantile stillingar	594 331	744 674	80 %
Ambulanspersonell	610 306	648 511	94 %
Pasientrettede stillinger	604 645	617 345	98 %
Leger	1 098 143	1 233 469	89 %
Psykologer	806 304	783 085	103 %
Sykepleier	677 109	699 289	97 %
Helsefagarbeider/hjelpepleier	581 898	595 186	98 %
Diagnostisk personell	612 677	614 052	100 %
Drifts/teknisk personell	551 654	587 824	94 %
Totalt	705 535	844 334	84 %

Andel deltid pr kjønn

Andel deltidsstillinger utgjorde i 2024 29,1 %. Andel deltidsstillinger blant kvinner var 32,8% og 16,3 % blant menn.

Andel nyansatte pr kjønn

Kjønnsfordeling for nyansatte i faste stillinger følger tilnærmet kjønnsfordeling blant alle ansatte, med en liten reduksjon i kvinneandelen. Kvinner utgjorde 72 % av de nyansatte i 2024, og menn utgjorde 28 %.

Midlertidig ansatte og kjønn

For midlertidig ansatte er det registrert en høyere andel av midlertidighet blant menn enn blant kvinner. Per desember 2024 var andel midlertidig stilling blant kvinner 21 %, mens det blant menn er 31 %.

Uønsket deltid

I 2024 var det 32 ansatte som hadde registrert uønsket deltid og som ikke fikk tilbud om utvidet 100% stilling. Av disse var 29 kvinner (91 %) og 3 menn (9 %).

Foreldrepermisjon

Totalt 215 ansatte avviklet hele eller del av foreldrepermisjon i 2024, hvorav 179 kvinner og 36 menn. Gjennomsnittlig antall uker i foreldrepermisjon var 20 uker, hvorav 21 uker for kvinner og 13 uker for menn.

Samfunnsansvar, menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold – åpenhetsloven

Sykehuset Telemark HF har på sin hjemmeside informasjon om forvaltning av samfunnsansvaret. Sykehuset forplikter seg til å utøve sin virksomhet på en etisk, bærekraftig og ansvarlig måte. Foretaket er bevisst sitt samfunnsansvar for å gi Telemarks befolkning likeverdige og gode helsetjenester, og jobber hele tiden aktivt for å forbedre det medisinske tilbudet til befolkningen.

Sykehuset skal være en synlig samfunnsaktør og skal aktivt formidle helseinformasjon og forskning. Ekstern kommunikasjon følger statens kommunikasjonspolitikk og er basert på åpenhet om virksomhetens utfordringer, hva som gjøres for å løse dem, samt prioriteringer og kvalitetskrav. Sykehuset skal gi befolkningen et realistisk bilde av hva helsetjenestene kan løse.

Sykehuset har iverksatt etiske retningslinjer etter regional modell, som skal være styrende for driften og for ansattes atferd. Alle ansatte gjennomfører e-læringskurs for å trene sin etiske vurderingsevne. Det legges stor vekt på informasjonssikkerhet og sikring av pasientinformasjon. På disse områdene er det utarbeidet eget informasjonsmateriell med tilhørende opplæring.

De ansatte er underlagt taushets- og personvernbestemmelser. Samtidig er sykehuset en offentlig institusjon som må forholde seg til regler for offentlighet og innsyn. Offentlighetsloven pålegger offentlige virksomheter å praktisere prinsippet om meroffentlighet. Taushetsplikten er overordnet kravet om offentlighet og innsyn når disse kommer i konflikt. Lov om pasientrettigheter er tydelig på hva pasienter har krav på av informasjon.

Risikovurderinger inngår som obligatorisk i alle beslutningsprosesser av betydning, med vurdering av beslutningens konsekvenser både etisk og samfunnsmessig.

Sykehuset Telemark er omfattet av åpenhetsloven og skal årlig redegjøre for sine aktsomhetsvurderinger. Formålet med aktsomhetsvurderingene er å få oversikt over og vurdere risiko for om det skjer brudd på menneskerettighetene og anstendige arbeidsforhold, både internt i virksomheten og hos leverandørkjeder og forretningsforbindelser. Aktsomhetsvurderingene gjøres i tråd med OECDs retningslinjer og systematikk. Leverandører av fellestjenester til foretakene i spesialisthelsetjenesten som Sykehusinnkjøp HF, Sykehusbygg HF, Pasientreiser HF, Sykehuspartner HF og Sykehusapotekene HF utfører aktsomhetsvurderinger for egen virksomhet inkludert leverandørkjeden.

For ytterligere informasjon om redegjørelse for åpenhetsloven, se [Miljø og samfunnsansvar - Helse Sør-Øst RHF](#) på hjemmesiden til Helse Sør-Øst.

Styreforsikring

Helse Sør-Øst RHF har tegnet en masteravtale på styreansvarsforsikring i Gjensidige som gjelder alle foretak under Helse Sør-Øst RHF, inklusiv Sykehuset Telemark HF. Forsikringssummen er NOK 25 000 000. Det er ikke egenandel på forsikringen. Forsikringen gjelder for ethvert nåværende, tidligere og fremtidig styremedlem eller ledende ansatt inkl. daglig leder. Forsikringen omfatter sikredes rettslige erstatningsansvar for ren formueskade som sikrede kan pådra seg i genskap av sin styrefunksjon.

Årsregnskapet

Årsregnskapet

I henhold til regnskapsloven § 4-5, bekrefter styret og administrerende direktør at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningen om fortsatt drift og det vurderes at regnskapet gir et rettviseende bilde av Sykehuset Telemark HFs drift og finansielle stilling pr. 31.12.2024.

Styringsmål og resultat

Sykehuset styringsmål for 2024 var et overskudd på 35 millioner kroner. Årsresultatet for 2024 ble et overskudd på 20 million kroner.

Inntekter

Driftsinntektene utgjorde totalt 5.311 millioner kroner. Basisrammen utgjorde 3.516 millioner kroner, aktivitetsbaserte inntekter (ISF- og polikliniske inntekter) utgjorde 1.528 millioner kroner og øvrige driftsinntekter utgjorde 267 millioner kroner. Finansinntektene utgjorde 61 millioner kroner.

Kostnader

Driftskostnadene utgjorde 5.319 millioner kroner. Lønns- og personalkostnadene var 62 % av totale driftskostnader og utgjorde 3.299 millioner kroner. Øvrige driftskostnader utgjorde 2.020 millioner kroner, herav avskrivninger 104 millioner kroner. Finanskostnadene utgjorde 32 millioner kroner.

Balanse og likviditet

Balansesummen pr. 31.12.2024 er på 4.140 millioner kroner, mens den var på 4.008 millioner kroner pr. 31.12.2023.

I løpet av 2024 ble det foretatt investeringer i varige driftsmidler for 168 millioner kroner. Ved utgangen av 2024 har bygg- og anleggsmidlene en bokført verdi av 870 millioner kroner. Medisinskteknisk utstyr,

transportmidler, inventar og øvrig utstyr har en bokført verdi av 310 millioner kroner. Anlegg under utførelse utgjør 202 millioner kroner.

Kortsiktig gjeld pr. 31.12.2024 er 1.601 millioner kroner og overstiger omløpsmidlene, som er på 259 millioner kroner.

Sykehuset Telemark HF har pr. 31.12.2024 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 9.978 millioner kroner mot 10.150 millioner kroner pr. 31.12.2023, mens netto pensjonsforpliktelse er på 199 millioner kroner mot 1.439 millioner kroner per 31.12.2023. Pensjonsforpliktelsene vil påvirke sykehusets framtidige likviditet i form av innbetalinger til pensjonsordninger. Pr. 31.12.2024 utgjør ikke resultatført estimat- og planendringer -1.295 millioner kroner mot -2.668 millioner kroner pr. 31.12.2023. Framtidige resultatføringer vil redusere egenkapitalen tilsvarende.

Kontantstrømoppstilling

Beholdning av bankinnskudd og kontanter pr. 31.12.2024 er på 118 millioner kroner, opp fra 116 millioner kroner pr. 31.12.2023. Beholdningen består hovedsakelig av innestående på skattetrekkskonto og andre bankkontoer som ikke inngår i konsernkontoordningen.

Gjeld på konsernbankkontoene var på 649 millioner kroner pr. 31.12.2024, mot 606 millioner kroner per 31.12.2023. Foretaket har en driftskredittlimit pr. 31.12.2024 på 931 millioner kroner.

Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter i 2024 var på 146 millioner kroner, mens investeringene er på 184 millioner kroner, herav 168 millioner kroner driftsmidler og 16 millioner kroner egenkapitalinnskudd til KLP.

Det er i hovedsak avskrivninger og økt annen kortsiktig gjeld som utgjør forskjellen mellom netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter på 146 millioner kroner og årsresultatet på 20 millioner kroner.

Investeringene i driftsmidler er på 168 millioner kroner, herav 51 millioner kroner som gjelder prosjektet Utbygging somatikk Skien og 17,5 millioner kroner er ekstraordinært vedlikehold finansiert av regionale midler. Utbyggingsprosjektet vil gi økt kapasitet på sikt og er regionalt finansiert med lån samt trekk på helseforetakets fordring mot RHF. Det øvrige gjelder ordinære investeringer, gjennomført for å opprettholde dagens kapasitet og finansiert i hovedsak av kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter samt noe bruk av helseforetakets fordring mot RHF. Investeringer for 4 millioner kroner er finansiert ved inngåelse av finansiell leiekontrakt. Avdrag på finansielle leiekontrakter utgjør 9 millioner kroner.

Det er ikke gjennomført større finansielle transaksjoner annet enn opptak av lån (finansiell leasing og lån til utbyggingsprosjektet) og innbetaling av egenkapitalinnskudd til KLP.

Disponering

Årets overskudd på 20 million kroner overføres til "Annen egenkapital". Sum egenkapital utgjør etter dette 2.357 millioner kroner.

Markedsrisiko

Sykehuset Telemark HF er noe eksponert for endringer i valutakurser siden man kjøper en del varer og utstyr fra utlandet. Foretaket er eksponert mot endringer i rentenivået, da foretakets gjeld har flytende rente.

Kreditrisiko

Risiko for at motparter ikke har økonomisk evne til å oppfylle sine forpliktelser anses lav, da det historisk sett har vært relativt lite tap på fordringer.

Likviditetsrisiko

Sykehuset Telemark HF vurderer likviditeten som mindre tilfredsstillende, grunnet svakt driftsresultat sett i forhold til omfang investeringer. I 2024 ble driftskreditrammen utvidet for å fullfinansiere årets investeringer innenfor opparbeidede rettigheter. For å redusere likviditetsrisikoen fremover, vil det legges opp til investeringsprosesser som gir muligheten til å utsette leveringstidspunkt for store kjøp.

Inntil driftsresultatet løftes på et nivå som harmonerer med investeringsbehovene, vil det søkes om midlertidig utvidelse av driftskreditrammen, en ordning etablert i Helse Sør-Øst, som sikrer gjennomføring av nødvendige investeringer i foretakene. Forfallstidspunkter for kundefordringer opprettholdes.

Avleggelse av regnskapet – fortsatt drift

Styret bekrefter at regnskapet for 2024 er avlagt under forutsetning om fortsatt drift. Helseforetaksloven § 5 fastslår at konkurs og gjeldsforhandling etter konkursloven ikke kan åpnes i helseforetak.

Fra årsskiftet og fram til regnskapet avlegges er det ikke inntruffet andre forhold av vesentlig betydning som det ikke er tatt hensyn til i regnskapet.

FREMTIDSUTSIKTER OG UTFORDRINGER

Sykehuset Telemark tilbyr et godt helsetilbud til lokalbefolkningen i eget opptaksområde og fagmiljøene har god kompetanse til å utføre «sørge-for» oppgaver og regionale funksjoner for Helse Sør-Øst. Styret er opptatt av å forbedre utvikling på kvalitets- og aktivitetsmålene i sykehuset. Hovedutfordringen for sykehuset er fremdeles å balansere helsetjenestenes tilgjengelighet, kvalitet, innhold og kostnadseffektivitet.

Styrets vurdering er at arbeidet med å forbedre kvalitet, tilgjengelighet og kostnadseffektivitet må fortsette i nært samarbeid mellom ansatte, ledelse og brukere. Ansatte i helsesektoren er en knapphetsfaktor i årene fremover. Det er derfor viktig for Sykehuset Telemark å fremstå som en attraktiv kunnskapsbedrift, med søkelys på kompetanseutvikling og effektive måter å jobbe på.

Utbygging somatikk Skien er et av helseforetakets viktigste prosjekter de neste årene. Høsten 2024 er prosjektets trinn 1, akuttmottak, energisentral og cytostatikalab over i gjennomføringsfase. Delprosjektet har en ramme på 306 millioner kroner og følges tett av en styringsgruppe.

2024 har i betydelig grad blitt preget av arbeidet med aktivitet i poliklinikkene og forbedring av tilgjengelighet, redusere ventetider, fristbrudd, sykefravær og øke produktivitet. For å sikre kraft i omstillings- og forbedringsarbeidet vil arbeidet organisert under Utviklingsprogrammet 2024-2025 videreføres, med fokus på god ressursstyring, økt oppgavedeling, bedre pasientflyt og redusert overbehandling/uønsket variasjon.

Styret legger til grunn at psykiatri og tverrfaglig spesialisert rusbehandling vil prioriteres høyt fremover og at aktivitetsveksten skal være godt tilpasset innbyggernes behov for spesialisthelsetjenester. Sikkerhetspsykiatrien er nå bygget om og utvidet og det er startet rekruttering for å kunne øke kapasiteten innen utgangen av 1. kvartal 2025.

Sykehuset vil ha et betydelig fokus på omstilling og endring fremover, for å skape langsiktig bærekraft og legge til rette for å gjennomføre langsiktige investeringsplaner. For å oppnå bedre effektivitet, er det viktig å jobbe kontinuerlig med forbedringsprosjekter og fjerne uønsket overforbruk av helsetjenester. Lav befolkningsvekst i Telemark gir lav realøkonomisk økning i bevilgningene og dermed behov for at driftseffektiviteten forbedres. Styret vurderer dette til å være krevende, men mulig.

Styret vil rette en stor takk til sykehusets ansatte og ledelse for godt arbeid i 2024.

Sykehuset Telemark HF, Skien 19. mars 2025

Elektronisk signatur

Anne Biering

Styreleder

Elektronisk signatur

Kine Jordbakke

Nestleder

Elektronisk signatur

Frode Myrvold

Styremedlem

Elektronisk signatur

Per Christian Voss

Styremedlem

Elektronisk signatur

Kahtan Al-azawy

Styremedlem

Elektronisk signatur

Trygve Kristoffer Nilssen

Styremedlem

Elektronisk signatur

Marjan Farahmand

Styremedlem

Elektronisk signatur

Janne Olimstad Guldbjørnsen

Styremedlem

Elektronisk signatur

Jørn Einar Rasmussen

Styremedlem

Elektronisk signatur

Arne Runde

Styremedlem

Elektronisk signatur

Johanne Haugan

Styremedlem

Elektronisk signatur

Tom Helge Rønning

Administrerende direktør

