



Styremøte i Helse Finnmark HF

Dato. 21. mars 2012

Møtedato: 28. mars 2012

Saksbehandler: Regnskapssjef Solfrid Nicolaysen

Sak nr: 16/2012

Navn på sak: Godkjenning av årsregnskap og styrets beretning 2011, herunder disponering av resultat

Tilråkning:

Styret i Helse Finnmark HF inviteres til å fatte følgende

1. Styret vedtar vedlagte Årsberetning med regnskap 2011 som Helse Finnmark HFs årsberetning og regnskap
2. Årsoverskuddet på kr. 11.677.570,- overføres i sin helhet til udekket tap.

Vedlegg:

1. Saksfremlegg.
2. Utkast til styrets beretning
3. Resultat og balanse
4. Kontantstrømsanalyse

Hans Petter Fundingsrud

Adm. dir.

Styresak 16/2012

Saksbehandler: Regnskapssjef Solfrid Nicolaysen
Dato: 28. mars 2012

Godkjenning av årsregnskap og styrets beretning 2011 – herunder disponering av resultat

Formål/Sammendrag

Formålet med denne saken er å fastsette endelig regnskap for 2011.

Virksomhet 2011

1.1.2011 ble Hans Petter Fundingsrud ansatt som ny administrerende direktør i Helse Finnmark HF. Helse Finnmark har i 2011 i sitt arbeid hatt fokus på å tilby pasienter behandling innenfor akseptable ventetider og uten fristbrudd, samtidig som det har vært viktig å identifisere og gjennomføre tiltak for å bedre økonomien i underliggende drift. Hovedstrategiene framover er å styrke fagmiljøene og lederskapet med hensyn til den desentraliserte strukturen foretaket har.

Pasientbehandling 2011

Aktiviteten innenfor somatisk virksomhet viser at flere pasienter enn tidligere får dagbehandling. Dette er i tråd med målsettingen om å vri aktiviteten fra døgn- til dagbehandling. Det er flere opphold totalt sett ved de to somatiske sykehusene. Aktiviteten målt i DRG poeng er lavere enn i 2010. Antallet polikliniske konsultasjoner øker betydelig, men det er en liten økning målt i polikliniske DRG

Aktiviteten innenfor TSB viser en økning i liggedøgn og antall utskrivninger for døgnbehandling. Dette er naturlig som følge av lavere kapasitet som følge av ombyggingen i 2010. Innenfor barne- og ungdomspsykiatrien har Helse Finnmark en økning i all aktivitet, mens voksenpsykiatrien har nedgang i all aktivitet. Det har vært et stort fokus på ventetider og fristbrudd i barne – ungdomspsykiatrien. Utviklingen er positiv og foretaket ligger godt an i forhold til andelen barn og unge < 18 år som får behandling. Selv om aktiviteten innen voksenpsykiatrien ikke viser samme utviklingen, er både ventetider og fristbrudd akseptable. Ventetidene er ved utgangen av året innenfor måltallet på 65 dager både i somatisk virksomhet og i psykisk helsevern og rus. Det er fortsatt registrert for mange fristbrudd ved utgangen av 2011 innenfor somatisk virksomhet. Arbeidet med å fjerne fristbrudd og ventelister fortsetter og fristbruddene skal være fjernet innen 1.6.12.

Personell

Foretaket hadde gjennomsnittlig 1521 ansatte i 2011, mot 1589 ansatte i 2010.

Sykefraværet for 2011 var på 8,5% mot 8,8% i 2010. Langvarig fokus på reduksjon av sykefravær har gitt nedgang i sykefraværet også i 2011.

Det er iverksatt flere tiltak for å bedre arbeidsmiljøet i 2011, det er nå opprettet KVAM-råd i alle klinikker. NAV arbeidslivssenter har gitt råd og veiledning, og vært tilstede i flere klinikker. Jobb-bankprosjektet med fokus på å etablere et system for å få sykemeldte tilbake til jobb har pågått i 2011, og ferdigstilles i 2012. Det var avsatt 1 mill. til HMS-rettede tiltak i 2011.



Investeringer

Det er investert i 72,1 mill i 2011 (inkludert sysselsettingsmidler på 9,7 mill.). Hovedprosjektene har vært nye Kirkenes sykehus – idfasen, medisinteknisk utstyr, ombygging av Finnmarksklinikken og ny røntgenlab til Hammerfest.

Drift og vedlikehold

Helse Finnmark HF følger opp "Grønn stat" prosjektet ved oppfølging av indikatorer og rapportering på energibruk og avfallshåndtering i helseforetakene. Energiforbruket viser nedgang i forbruk, avfallsmengden mens vannforbruket har økt.

Regnskap 2011

Resultatregnskap (tall i hele tusen)			
Klasse	2011	2010	Endring
Inntekter			
Salgs- og driftsinntekt	1 654 569	1 513 049	141 521
Kostnader			
Varekostnad	263 782	240 406	-23 377
Lønnskostnad	934 200	773 327	-160 873
Annen driftskostnad	373 125	384 883	11 759
Annen driftskostnad,	63 030	60 995	-2 036
Finansinntekt og -kostnad/Ekstraordinær	8 749	7 841	-908
Sum kostnader	1 642 886	1 467 451	-175 435
Resultat	11 683	45 598	-33 914

Helse Finnmark HF har i 2011 oppnådd et positivt resultat på kr. 11,7 mill, mot 45,6 i 2010. Endringen i 2011 skyldes i all hovedsak redusert KLP i 2010.

Inntektene viser en økning på 141 mill.. Dette skyldes i hovedsak kompensasjon for økt KLP og kompensasjon for pris- og lønnsøkning. Foretaket har også i 2011 solgt boliger, med en gevinst på 6,8 mill.

Kostnadene har økt med 175, mill som følge av økte lønnskostnader. Hovedårsaken er økte pensjonskostnader med 135 mill. i 2011. Varekostnaden er redusert i 2011 sammenlignet med 2010, dette skyldes blant annet at gjestepasientkostnaden for 2010 ble estimert for høyt, de faktiske kostnadene ble 6,3 mill lavere enn antatt. Øvrige kostnader er omtrent på samme nivå som i 2010.

Egenkapitalendring

Egenkapital pr. 31.12.2010 er endret med kr. 12.456.000,-. Årsak til endring er feilføring av anleggsmidler boliger. Andelslaget er registrert som stiftelse men ble i 2002 registrert i Helse Finnmark HF's balanse som et anleggsmiddel. Dette er korrigert mot egenkapital i 2011.

Disponering av årsresultat

Styret foreslår følgende disponering av årsresultat:

Overført til udekket tap kr. 11.677.570,-



FORELØPIG ÅRSBERETNING 2011

1. *Opplysninger om arten av virksomheten og hvor virksomheten drives*

Helse Finnmark HF ble stiftet 18.12.01 og har ansvar for spesialisthelsetjenester innenfor somatikk, psykisk helsevern og rus i Finnmark.

Den faglige virksomheten er organisert i fem klinikker. På klinikk Kirkenes og klinikk Hammerfest drives den somatiske virksomheten. Klinikk psykisk helsevern og rus har virkeområde fordelt på 8 steder. Klinikk Prehospitale tjenester har ansvaret for AMK, bil-, båt- og flyambulansevirksomheten. Klinikk Drift og eiendom håndterer alle tjenester knyttet til utstyr og bygningsmasse.

Klinikk Psykisk helsevern og rus består av 3 distriktpsykiatriske sentra (DPS) og Finnmarksklinikken. DPS Vest-Finnmark, Øst-Finnmark og Midt-Finnmark. Samisk nasjonalt kompetansesenter (SANKS) er en integrert del av DPS Midt-Finnmark. Klinikken har 3 døgnenheter; i Tana, Lakselv og Alta (post Alta og post Jansnes), samt poliklinikker i Kirkenes, Tana, Lakselv, Hammerfest og Alta. Barne- og ungdomspsykiatrien er en integrert del av DPS i Finnmark. Vi har barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker (BUP) i Kirkenes, Alta og Hammerfest. Klinikken har 2 psykiatriske ungdomsteam (PUT) i Alta og i Karasjok. I Karasjok finnes det også en ungdomspsykiatrisk avdeling med 6 plasser hvorav 2 av disse er øremerket samiske pasienter. Det er ikke knyttet øhj's – funksjon til denne og institusjonen kan heller ikke ta imot pasienter på tvang.

Finnmarksklinikken er et døgnbehandlingstilbud for rusavhengige pasienter med 12 plasser. Ved Finnmarksklinikken er det i tillegg en poliklinikk og en vurderingsenhet. Finnmarksklinikken har ambuleringsvirksomhet til kommunene. Foretaket er 100 % eid av Helse Nord RHF.

Helse Finnmark HF står i årene framover foran flere store byggeprosjekter i Kirkenes, Karasjok og Alta

2. *Redegjørelse for forutsetningen om fortsatt drift*

I årsregnskapet er forutsetningen om fortsatt drift lagt til grunn da det etter styrets oppfatning ikke er forhold som tilsier noe annet. Det vises i denne sammenheng til § 5 i helseforetaksloven som fastslår at helseforetak ikke kan slås konkurs.

3. *Virksomheten i 2011*

Styret ansatte ny administrerende direktør, Hans Petter Fundingsrud, fra 1.1.11. Fundingsrud kom fra stillingen som klinikkssjef ved Barne – og ungdomsklinikken på Universitetssykehuset i Nord – Norge (UNN).

Styrets viktigste saker i 2011 har vært:

- Følge opp og ferdigstille de ulike omstillingsprosjektene i foretaket (fra 2010)
- Etablere nye omstillingstiltak tilsvarende 70 årsverk for å bringe foretakets økonomi i balanse med hovedvekt på å utvikle gjennomføringsevnen i foretaket
- Ha fokus på balanse i underliggende drift i foretaket

- Etablere et system for oppfølging av virksomhetsplaner i foretaket
- Etablere et Program for Omstilling og Forbedringsarbeid i Finnmark (PROFF) 2011 – 2014 (innenfor strategiperioden) for å koordinere, fase inn og sørge for involvering og framdrift av alle utviklingsprosjekter foretaket er involvert
- Innenfor PROFF etablere et større organisasjonsutviklingsprosjekt i to trinn: a) rydde i eksisterende organisasjonsstruktur og b) vurdere gjennomgående faglig ledelse i foretaket når FIKS – Felles Innføring av Kliniske Systemer er etablert med bla. felles elektroniske pasientjournal (EPJ).
- Sørge for godkjenning av konseptfaserapport Nye Kirkenes Sykehus med eier og departement og legge forholdene til rette for oppstart av forprosjektet i 2012.
- Styrke det medisinske lederskapet foretaket gjennom ansettelse av Medisinsk fagsjef i 100 % stilling
- Utvikle HR - funksjonene gjennom ansettelse av nyopprettet stilling som HR – sjef
- Utvikle foretakets IT - kompetanse i forhold til å møte Felles innføring av kliniske systemer (FIKS) gjennom ansettelse av nyopprettet stilling for IKT – systemansvarlig i foretaket.
- Forberede, konsolidere og samordne alle byggeprosjekter som foretaket står foran (Alta, Karasjok, Kirkenes, Hammerfest)
- Harmonisere foretakets vedtatte Kvalitetsstrategi med Helse Nord sin Kvalitetsstrategi (ferdig i 2011)
- Regelmessig oppfølging av kvalitet (spesielt ventetider og fristbrudd), økonomi og tiltaksgjennomføring
- Etablering av pasientforløpsarbeid ved hjelp av opplæring av en gruppe LEAN – konsulenter
- Utvikle samhandlingsavtaler i samarbeid med Helse Nord, KS med alle kommunene i Finnmark
- Regelmessig oppfølging av tilsynsrapporter, internrevisjoner, risikostyring og internkontroll
- Deltakelse i nasjonal pasientsikkerhetskampanje med tiltak som GTT og Trygg kirurgi
- Samarbeid med UNN om desentralisering av polikliniske kontroller (NEON)
- Nytt lønns- og personaldatasystem (BAS)
- HMS arbeid med fokus på HMS strategi, ufrivilling deltid og sykefravær

Styrets hovedstrategier for virksomheten i 2011:

Gjennom følgende erkjennelser har styrets hovedstrategi for 2010 for virksomheten blitt justert.

- Vår desentraliserte struktur utfordrer robuste fagmiljøer, lederskap og muligheten for å utvikle en felles organisasjonskultur
- Gjennom begrepet ”Finnmarkssykehuset” bidra til å trekke foretaket sammen for å skape robuste fagmiljøer balansert mot vår utpreget desentraliserte virksomhet
- Når vi bygger nytt (Kirkenes, Alta, Karasjok), må vi vurdere hvor mange enheter vi skal drive desentralt i psykiatrien

God drift innenfor rammer sikrer investeringer i bygg, biler og medisinteknisk utsty

4. Pasientbehandling i helseforetaksgruppen

I styrets beretning til RHF har vi med en kort kommentar til følgende

Somatisk virksomhet

DRG	2008	2009	2010	2011	Endring
Hammerfest	6 648	7 524	8 097	8 458	360
Kirkenes	4 002	4 916	5 167	4 684	-483
Totalt	10 650	12 440	13 264	13 142	-123

Fra og med 2011 er aktivitet fra "Raskere tilbake" tatt med i tallgrunnlaget for DRG, 2010 er også korrigert for dette. Pasientbehandling målt i DRG – poeng viser en liten nedgang sammenlignet med året før. Nedgangen er størst i Klinikk Kirkenes og skyldes bla. flere langtidssykemeldte leger uten tilstrekkelig tilgang på vikarer i perioder.

	Hammerfest			Kirkenes		
	Heldøgn	Dagopphold /DK	Polikl. Kons.	Heldøgn	Dagopphold /DK	Polikl. Kons.
2010	7 380	2 623	29 601	3 887	2 545	20 143
2011	7 129	3 170	29 757	3 796	2 126	21 331

Det har i 2011 vært fokusert på å vri virksomheten fra døgnopphold til dagopphold. Det har vært en slik ønsket utvikling i klinikk Hammerfest. Den samme utviklingen har vi ikke fått til i klinikk Kirkenes.

Rusbehandling

Aktivitetstall - RUS	2008	2009	2010	2011	Endring
Utskrivninger - døgnbehandling	82	89	91	100	9
Antall liggedøgn	3 987	4 294	2 818	3 568	750

Innen rusbehandling øker antallet pasienter mens liggetiden går ned. 2010 var et spesielt år med redusert antall plasser (fra 12 til 9) over en lengre periode.

Psykisk helse

Aktivitetstall - BUP	2008	2009	2010	2011	Endring
Utskrivninger - døgnbehandling	20	20	28	46	18
Antall liggedøgn	223	597	986	1 607	621
Polikliniske konsultasjoner BUP	13 627	13 849	15 018	16 770	1 752
Antall tiltak BUP (indirekte og direkte)	23 509	28 813	27 810	32 979	5 169

Tiltaksutviklingen innen psykisk helse for barn og unge er svært positiv.

Liggedøgnsutviklingen følges nøye idet vi skal vri virksomheten fra døgn til dag også innen psykisk helsevern. Helse Finnmark HF ligger også høyt over andelen barn og ungdom (0 – 18) som får behandling. Landsnormen er 5 %. HFHF ligger på 6,7 %.

Aktivitetstall - VPP	2008	2009	2010	2011	Endring
Utskrivninger - døgnbehandling	884	936	1 031	873	-158
Antall liggedøgn	15 436	15 718	13 437	12 153	-1 284
Antall oppholdsdager - dagbehandling	1 771	2 230	469	176	-293
Polikliniske konsultasjoner VOP	16 261	16 348	15 513	14 979	-534

Utviklingen innen denne virksomheten for voksne er negativ med tilbakegang i antallet behandlede pasienter poliklinisk. Vridningen fra døgn til dag har vi heller ikke fått til her.

Ventetid

Snitt ventetid ved klinikk Hammerfest var pr. desember 2011 på 62 dager. Klinikk Kirkenes hadde en ventetid i samme periode på 45 dager. Innenfor Psykisk helsevern og Rus var snitt ventetid i desember på 41 dager. Lengst ventetid var det innenfor kirurgi og ortopedi i Hammerfest. Alle klinikker har hatt en positiv utvikling gjennom hele året, og alle klinikker ligger innenfor måltallet om 65 dager ventetid mot slutten av året.

Forskning og utvikling

Forskningsaktiviteten i Helse Finnmark har gått opp fra 2010 til 2011. Forskningsstyret hadde i 2011 2. mill. til disposisjon. 13 ulike prosjekter ble tildelt midler. Antallet artikkelproduksjon gikk opp fra 3 til 11. To personer har avlagt doktorgrad i Helse Finnmark i 2011. Ved utgangen av 2011 holdt 4 ansatte på med gjennomføring av doktorgrad.

Helse Nord RHF har tildelt ca 1.1 mill. til Helse Finnmark fordelt på 3 forskningsprosjekter:

- Aktivitetsskolen i Finnmark
- Første fase traumebehandling; stabiliseringsgruppe for kvinner utsatt for relasjonstraumer.
- Bekkenbunnstruktur, endring i svangerskap og ved inkontinens, en ultralydstudie

Samisk nasjonalt kompetansesenter (SANKS) har satt av 2 mill. til forskning og utviklingsarbeid. Midlene skal bidra til å utvikle kunnskap innen psykisk helsevern for den samiske befolkningen. I 2011 kom det inn totalt 21 søknader om FoU-midler. 6 søknader ble innvilget med til sammen kr.1.991.200.

5. Redegjørelse for årsregnskapet

Etter styrets oppfatning gir årsregnskapet en rettvise oversikt over utviklingen og resultatet av foretakets virksomhet og stilling.

De mest sentrale risiko og usikkerhetsfaktorer som foretaket står overfor er:

Helse Finnmark HF finansieres i all hovedsak av overføringer fra Helse Nord RHF. Aktivitetsnivå og inntekter er et resultat av Stortingets prioriteringer.

Helse Finnmark HF vurderer likviditeten i foretaket som god.

Helse Finnmark HF finansierer investeringer med egen likviditet og lån fra Helse Nord RHF. Helse Finnmark HF avstemmer sitt investerings- og driftsnivå slik at foretaket planlegger med positiv likviditet i løpet av året.

Helse Finnmark HF har ubenyttet trekkramme i konsernkontoordningen med Helse Nord RHF.

Kontantstrømmen viser en forbedring i likviditetssituasjonen fra 2010 til 2011. Dette forårsakes av i 2011 har Helse Finnmark HF klart å oppnå et overskudd på 11,7 mill. Underskuddet Helse Finnmark HF har pådratt seg gjennom hele perioden 2002 til 2009 er hovedårsaken til høyt trekk på kassakreditten, og derigjennom en anstrengt likviditetssituasjon.

Kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter viser i 2011 en netto verdi på 59,5 millioner, dette skyldes det positive resultatet, innbetalinger av gamle fordringer fra RHF på ca. 15 mill. Forskjellen mellom kostnadsført pensjon og faktisk betalt pensjon er i 2011 på 25 mill. Trekkrammen på kassakreditten er i 2011 justert ned fra 450 mill til 400 mill.

6. Økonomisk drift

Helse Finnmark har i 2011 hatt følgende resultatmål:

	Resultat 2010	Resultat 2011	Styringsmål 2011
Underskudd/Overskudd	45,5	11,7	5
Resultatkrav fra RHF	36	5	5
Avvik fra eiers resultatmål	9,5	6,7	0

Avvik mot resultatmål fra Helse Nord RHF i 2011 var på 6,7 mill kr:

De viktigste årsakene til avviket fra styringsmål i 2011 er følgende:

- Salgsgevinst boliger
- Underforbruk på andre driftskostnader hovedsakelig buffer
- Avsatte midler knyttet til usikker renteutvikling ble ikke fullt ut benyttet

7. Investeringer

Det er i 2011 investert for 62,4 mill i Helse Finnmark av en total investeringsramme inkl overføringer fra 2010 på 72,8 mill (eksklusiv sysselsettingsmidler). 10,4 mill er ikke benyttet. Av disse midlene er 10 mill. i hht styrevedtak ikke fordelt til investeringsprosjekter, men er satt av til investering i Finnmarksklinikken i 2012. Direktøren har i hht fullmakt omdisponert reserven til prosjekter som er avsluttet. Viktige investeringer i 2011 har vært:

- Renovering av Kirkenes sykehus – idefasen
- Medisin teknisk utvalg Hammerfest og Kirkenes
- Finnmarksklinikken
- Røntgenlab Hammerfest

I tillegg til investeringer på 62,4 mill kommer investeringssummen knyttet til sysselsettingsmidlene på 9,7 mill. Totalt har Helse Finnmark i 2011 gjennomført investeringer på 72,1 mill. av en ramme på totalt 82,5 mill. Prioriterte investeringer i 2011 har vært:

- AMK - rom, kontorfasiliteter Hab/art
- Finnmarksklinikken Karasjok
- Pasientventerom ved de to somatiske sykehusene

8. Arbeidsmiljø mm (internt)

Arbeidsmiljøet i foretaket anses å ha positiv utvikling. Godt arbeidsmiljø er viktig for ansattes trivsel på jobb, og fokus på arbeidsmiljøet har høy prioritet i foretaket. Den største enkeltutfordringen for arbeidsmiljøet i 2011 var omstillingsprosessen som påvirket hele foretaket på høsten. For å redusere usikkerheten, og gi en mest mulig forutsigbar prosess, var det laget en egen veileder for omstilling. Ledelsen i foretaket har vært representert ved klinikksejfer og personalsjef i foretakets arbeidsmiljøutvalg. Det er iverksatt følgende tiltak for å bedre arbeidsmiljøet:

- Pålegg fra Arbeidstilsynet etter God Vakt-kampanjen vart lukket i 2011.
- HMS-systemet ligger i DocMap. Dette blir løpende oppdatert.
- Arbeidet med Kvalitet og Arbeidsmiljø (KVAM-råd) har fortsatt i 2011. Kvam-råd er opprettet i alle klinikker. Det er en kontinuerlig prosess for å tilpasse og forbedre arbeidet.
- Resultat av langvarig fokus på reduksjon av sykefraværet har gitt utslag i fortsatt nedgang i sykefraværet for 2011.
- Arbeidet med sykefravær er ytterligere systematisert gjennom prosjekt som Jobbank, og ny overordnet handlingsplan for IA, samt styresak 73/2011 som viser satsingsområdet framover.
- Klinikk for psykisk helsevern og rus gjennomførte også i 2011 HMS-dager i klinikken.
- NAV Arbeidslivssenter har vært til stede i flere av klinikkene og gitt råd og veiledning med tanke på forebyggende arbeid og hvordan følge opp og tilrettelegge i forhold til sykefravær.

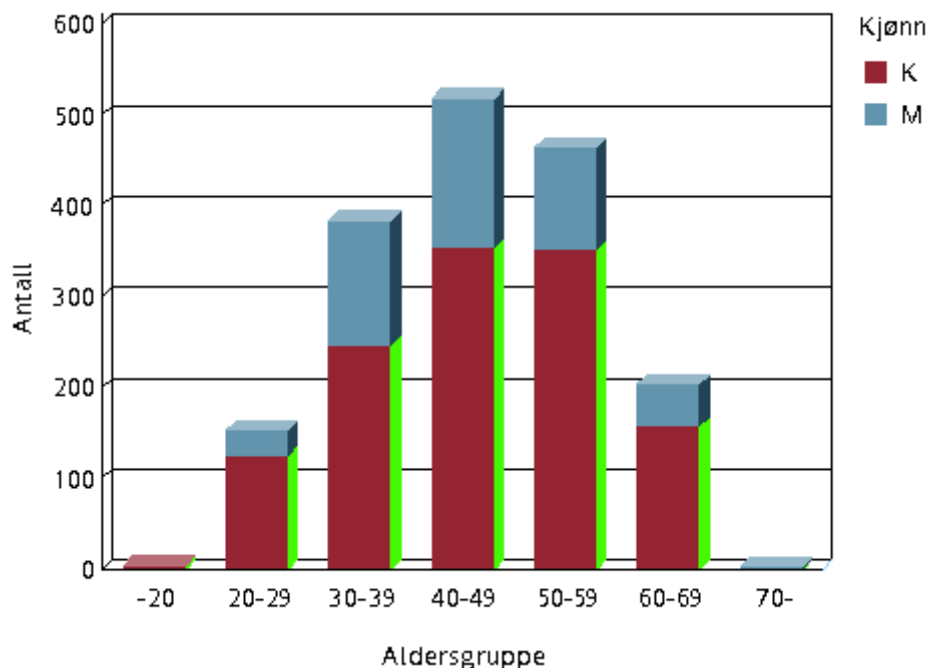
I 2011 utgjorde sykefraværet totalt 27 085 dager, hvilket tilsvarer 8,5 % av total arbeidstid. I 2010 var gjennomsnittlig sykefravær 8,8 %.

I 2011 har det vært registrert følgende arbeidsrelaterte skader og ulykker

- 15 stikkskader
- Ingen tilfeller med blodsmitte

9. Likestilling

Styret i Helse Finnmark HF har bestått av 7 menn og 4 kvinner. Foretaksledergruppen har i 2011 bestått av 4 menn og 6 kvinner.



Det var 1567 ansatte i foretaket i 2011. Av alle ansatte er 444 menn (28 %) og 1123 kvinner (72 %), tilnærmet samme nivå som i 2010. Gjennomsnittlig aldersfordeling i foretaket var 44,5 år for kvinner og 49,5 år for menn.

I forhold til andel ansatte er kvinner godt representert i lederstillinger på mellom- og toppnivå i Helse Finnmark HF. Det har ikke blitt gjennomført særskilte kartlegginger og tiltak knyttet til likeverd og likestilling. Ved rekruttering til utviklingstiltak legges det vekt på å få balanse mellom kjønnene.

10. Diskriminering og tilgjengelighet

Helse Finnmark HF har fortsatt arbeidet med å bedre tilgjengeligheten og unngå diskriminering. Dette er en kontinuerlig oppgave som skal følges opp i det daglige arbeidet. Ulike tiltak er gjort i 2011.

- Ved bygging og tilpassing av nye lokaler legges det vekt på universell utforming. Dette er særlig aktuelt ved planlegging av nye Kirkenes sykehus.
- HMS-grunnkurs er med på å heve den generelle kompetansen og bevisstheten til ansatte, også når det gjelder diskriminering og tilgjengelighet. I 2011 vart det for tredje gang arrangert internt HMS-grunnkurs i Helse Finnmark HF.
- Prosjektet Verdibasert Hverdag gir opplæring og setter fokus på verdigrunlaget til spesialisthelsetjenesten og Helse Finnmark. I 2011 er det gitt opplæring for to klinikker. Prosjektet skal gi økt oppmerksomhet om verdier og etikk. Møtet med pasienter, pårørende, kolleger og eksterne samarbeidspartnere skal preges av kvalitet, trygghet og respekt. Prosjektet er videreført til 01.07.12.

11. Ytre miljø

Helse Finnmark HF påvirker i liten grad det ytre miljø. Energiforbruket er knyttet til oppvarming, belysning, prosess og drift.

Helse Finnmark HF følger opp ”Grønn stat” prosjektet ved oppfølging av indikatorer og rapportering på energibruk og avfallshåndtering i helseforetakene. Dette er del av det helhetlige ansvar som foretaket har innen helse, miljø og sikkerhet, samt internkontroll.

Energiforbruk

Tall i hele tusen	2008	2009	2010	2011
El-kravt	16 500	15 650	15 986	10102
Olje	1 500	3 854	3 015	2450
	18 000	19 504	19 001	12 552

Energiforbruket er redusert fra 19001 kWh i 2010 til 12552 kWh i 2011. Den største årsaken til reduksjon av energiforbruk i 2011 er at måler ved BUP Hammerfest ikke er medregnet (4122 kWh). Medregnes BUP Hammerfest er det allikevel reduksjon fra 2011 til 2010. Løpende foretas utskifting og fornying av utstyr, elektriske anlegg og ventilasjon ved institusjonene som skal bidra til utflating og reduksjon av energiforbruket.

Avfallshåndtering

Tall i hele tusen	Kg. 2008	Kg. 2009	Kg. 2010	Kg. 2011
Sortert	115	40	107	59
Usortert	166	289	142	259
Totalt	281	329	249	318

Mengden avfall steg fra 2010 til 2011 dette skyldes bl.a. tømning av arkivet tilhørende røntgen og at gammelt avfall og utstyr som har vært lageret inne på sykehusene har blitt kastet.

Vannforbruk

Tall i hele tusen	M3 2008	M3 2009	M3 2010	M3 2011
Hammerfest	27 072	34 000	25 000	33 167
Kirkenes	40 155	30 000	27 000	34 918
Totalt	67 227	64 000	52 000	68 085

Vannforbruket for 2011 er trolig mer riktig enn tidligere år. Data for vannforbruket for 2008,09 og 10 er ikke komplet på grunn av feil og mangler på vannmålere på ved klinikk Hammerfest.

Kravet om miljøledelse følges opp gjennom den ordinære organisasjon, siden det ikke vurderes ikke regningssvarende å bygge opp en egen miljøorganisasjon.

12. Redegjørelse som gir grunnlag for å vurdere foretakets fremtidige utvikling

Helse Finnmark HF har fortsatt en utfordring knyttet til å få drift i balanse. Kostnadsnivået er høyere enn forsvarlig ut fra et økonomisk perspektiv på lang sikt. Ramminntektene i 2012 er redusert for kommunal medfinansiering i forbindelse med iverksetting av samhandlingsreformen 1. januar 2012. For øvrig er rammeinntekten for 2012 på samme nivå som i 2011. Helse Finnmark HF må derfor fortsatt ha fokus på driftsforbedringer for å bringe ned kostnadsnivået. Den positive resultatutviklingen i 2011 viser at Helse Finnmark HF har gode muligheter til å kunne nå styringsmålet for 2012.

Rekruttering av fagfolk er fortsatt en avgjørende faktor for videreutvikling av foretaket. I 2011 fortsetter innsatsen for å rekruttere og stabilisere spesialsykepleiere. Legerekrutteringsprosjektet videreføres i 2011. Prosjektleder anser at man gjennom dette har

verktøy for å håndtere rekrutteringsutfordring når det gjelder legespesialister og kunnskapen kan videreføres til andre grupper som for eksempel spesialsykepleiere.

Helse Finnmark HF samarbeider med kommunene om eldre og kronikere for å sikre en mer helhetlig behandlingsskjede. Gjennom sykestuprosjektet har Helse Finnmark HF lagt til rette for at de medisinske avdelingene blir mer tilgjengelig for kommunene, både for konkrete råd og faglig veiledning. Dette sikrer samarbeid og gir kommunene tilgang til kompetanse, veiledning og undervisning, samt at det åpner for bruk av kommunenes kompetanse. Generelt har praksiskonsulentene bidratt til å gi impulser inn i klinikkene fra fastlegenes ståsted. De har også bidratt i dialog med kommunene i fylket gjennom etableringen av nettstedet ”Legesida” og nyhetsbrevet ”Praksisnytt” samt i prosjekt i regi av Helse Nord. Avdeling for Spesialisert Rehabilitering og Rehabilitering med mange eldre pasienter, har et tett samarbeid med kommunehelsetjenesten.

Helse Finnmark har etablert Samhandlingsenheten og er bl.a med i forskjellige samhandlingsprosjekt med kommunene i Finnmark, her kan vi nevne Utvikling av Alta-modellen, Midt Finnmark helsehus og Nordkyn-prosjektet lærings- og mestringstilbud til pasienter med livsstilsykdommer. I tillegg har flere kommuner og foretaket samarbeidet i prosjekt om forberedelse til gjennomføring av samhandlingsreform.

13. Resultatdisponering

Styret foreslår følgende disponering av årsresultat:

Overført til udekket tap kr. 11.677.570,-

Tromsø, 28. mars 2012

Ulf Syversen
Styreleder

Irene Skiri
Nestleder

Torfinn Reginiussen
Styremedlem

Viggo Karlstad
Styremedlem

Mona Søndena
Styremedlem

Ragnhild L. Nystad
Styremedlem

Staal Nilsen
Styremedlem

Svein A. Størdal
Styremedlem

Odd Oskarsen
Styremedlem

Evy C. Adamsen
Styremedlem

Ole I. Hansen
Styremedlem

Hans Petter Fundingsrud
Adm.

VEDLEGG:

Lovkrav til årsberetningen:

§ 3-3a. Årsberetningens innhold for regnskapspliktige som ikke er små foretak

I årsberetningen skal det gis opplysninger om arten av virksomheten og hvor virksomheten drives, inkludert opplysning om eventuelle filialer.

Årsberetningen skal minst omfatte en rettvise oversikt over utviklingen og resultatet av den regnskapspliktiges virksomhet og av dens stilling, sammen med en beskrivelse av de mest sentrale risikoer og usikkerhetsfaktorer den regnskapspliktige står overfor. Oversikten skal være en balansert og fyllestgjørende analyse av utviklingen og resultatet av den regnskapspliktiges virksomhet og av dens stilling, hensyntatt virksomhetens størrelse og kompleksitet. Det skal gis opplysninger om forsknings- og utviklingsaktiviteter.

I den grad det er nødvendig for å forstå den regnskapspliktiges utvikling, resultat eller stilling, skal analysen nevnt i annet ledd inneholde både finansielle og, der det passer, ikke-finansielle sentrale resultatindikatorer relevante for den aktuelle virksomheten, inkludert opplysninger om miljø- og personalsaker.

I sin analyse skal årsberetningen, der det passer, inneholde henvisninger og tilleggsforklaringer til beløp oppført i årsregnskapet.

Det skal gis en redegjørelse i årsberetningen som gir grunnlag for å vurdere den regnskapspliktiges framtidige utvikling. Regnskapspliktig som i foregående årsberetning eller årsregnskap har angitt resultatmål eller gitt andre opplysninger om forventet utvikling, skal opplyse om forventningene er i samsvar med årets resultat og begrunne eventuelle avvik.

Det skal gis opplysninger om finansiell risiko som er av betydning for å bedømme foretakets eiendeler, gjeld, finansiell stilling og resultat. Opplysningene skal omfatte mål og strategier som er fastsatt for styring av finansiell risiko, herunder strategien for sikring av hver hovedtype av planlagte transaksjoner der sikringsvurdering er benyttet. Det skal gjøres rede for foretakets eksponering mot markedsrisiko, kredittrisiko og likviditetsrisiko.

I årsberetningen skal det gis følgende opplysninger om forutsetningen om fortsatt drift, jf. § 4-5:

1. Dersom forutsetning om fortsatt drift legges til grunn for årsregnskapet, skal det bekreftes at forutsetningen er til stede.
2. Dersom det er tvil om den regnskapspliktige kan fortsette virksomheten, skal det redegjøres for usikkerheten.
3. Dersom styrets handleplikt ved tap av egenkapital har inntrådt i henhold til aksjeloven eller allmennaksjeloven § 3-5, skal det opplyses om det er besluttet eller satt i verk tiltak for å sikre selskapets drift, eventuelt å oppløse selskapet.
4. Dersom det er sannsynlig at virksomheten vil bli avvirket, skal det redegjøres for hvordan virkelig verdi ved avvikling er beregnet dersom dette ikke framgår i note til årsregnskapet.

Årsberetningen skal inneholde forslag til anvendelse av overskudd eller dekning av tap dersom dette ikke framgår av årsregnskapet.

Det skal gis opplysninger om arbeidsmiljøet og en oversikt over iverksatte tiltak som har betydning for arbeidsmiljøet. Det skal opplyses særskilt om skader og ulykker. Regnskapspliktig som i regnskapsåret har sysselsatt minst 5 årsverk, skal i tillegg opplyse særskilt om sykefravær.

Det skal redegjøres for den faktiske tilstanden når det gjelder likestilling i virksomheten. Det skal også redegjøres for tiltak som er iverksatt og tiltak som planlegges iverksatt for å fremme likestilling og for å forhindre forskjellsbehandling i strid med lov om likestilling mellom kjønnene.

Foretak som jevnlig sysselsetter med enn 50 ansatte, skal redegjøre for tiltak som er iverksatt og tiltak som planlegges iverksatt for å fremme formålet i diskriminerings- og tilgjengelighetsloven

Det skal gis opplysninger om forhold ved virksomheten, herunder dens innsatsfaktorer og produkter, som kan medføre en ikke ubetydelig påvirkning av det ytre miljø. Det skal opplyses hvilke miljøvirkninger de enkelte forhold ved virksomheten gir eller kan gi, samt hvilke tiltak som er eller planlegges iverksatt for å forhindre eller redusere negative miljøvirkninger.

For regnskapspliktig som utarbeider konsernregnskap, skal årsberetningen også dekke virksomheten i konsernet.



HELSE FINNMARK
FINNMÁRKKU DEARVVAŠVUOHTA
HAMMERFEST SYKEHUS

HELSE  NORD

Foreløpig

Årsregnskap

Helse Finnmark HF

2011

Resultatregnskap

NOTE	DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER	2011	2010
3	Basisramme	1 304 914 226	1 168 759 075
3	Aktivitetsbasert inntekt	286 866 978	288 037 007
3	Annen driftsinntekt	62 788 151	56 252 601
2	Sum driftsinntekter	1 654 569 355	1 513 048 683
4	Kjøp av helsetjenester	150 142 713	138 093 199
5	Varekostnad	113 645 508	102 312 444
6/7	Lønn og annen personalkostnad	934 199 834	773 326 753
10	Ordinære avskrivninger	74 666 520	73 920 159
10	Nedskrivning	0	0
5/8	Annen driftskostnad	361 488 362	371 957 145
	Sum driftskostnader	1 634 142 937	1 459 609 700
	Driftsresultat	20 426 419	53 438 983
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
9	Finansinntekt	1 134 215	822 165
12	Nedskrivning av finansielle anleggsmidler	0	0
9	Annen finanskostnad	-9 883 064	-8 662 750
	Netto finansresultat	-8 748 849	-7 840 585
	ÅRSRESULTAT	11 677 570	45 598 398
OVERFØRINGER			
15	Overført til/fra annen egenkapital	11 677 570	45 598 398
	Sum overføringer	11 677 570	45 598 398

Balanse pr 31. desember

NOTE	EIENDELER	2011	2010
	Anleggsmidler		
	Immaterielle driftsmidler		
10	Immaterielle eiendeler	3 885 735	7 213 317
10	Anlegg under utførelse	<u>0</u>	<u>0</u>
	Sum immaterielle eiendeler	<u>3 885 735</u>	<u>7 213 317</u>
	Varige driftsmidler		
10	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	759 609 669	793 187 575
	Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og		
10	lignende	96 795 756	92 594 708
10	Anlegg under utførelse	<u>31 226 184</u>	<u>16 405 402</u>
	Sum varige driftsmidler	<u>887 631 610</u>	<u>902 187 685</u>
	Finansielle anleggsmidler		
11	Investering i datterselskap/- foretak	0	0
12	Investering i andre aksjer og andeler	37 747 569	33 994 857
11	Investering i felleskontrollerte og tilknyttede selskap	0	0
12	Andre finansielle anleggsmidler	0	0
7	Pensjonsmidler	<u>58 135 245</u>	<u>72 170 193</u>
	Sum finansielle anleggsmidler	<u>95 882 814</u>	<u>106 165 050</u>
	Sum anleggsmidler	<u>987 400 159</u>	<u>1 015 566 052</u>
	Omløpsmidler		
5	Varer	<u>12 113 765</u>	<u>15 211 738</u>
	Fordringer		
18	Fordringer på selskap i samme konsern	2 561 960	13 444 656
13	Øvrige fordringer	<u>26 587 062</u>	<u>30 165 534</u>
	Sum fordringer	<u>29 149 023</u>	<u>43 610 191</u>
14	Bankinnskudd, kontanter o.l.	<u>38 108 215</u>	<u>36 645 062</u>
	Sum omløpsmidler	<u>79 371 002</u>	<u>95 466 991</u>
	SUM EIENDELER	<u>1 066 771 161</u>	<u>1 111 033 043</u>

Balanse pr 31. desember

NOTE	EGENKAPITAL OG GJELD	2011	2010
	Egenkapital		
	Innskutt egenkapital		
15	Foretakskapital	100 000	100 000
15	Annen innskutt egenkapital	<u>1 011 758 476</u>	<u>1 011 758 476</u>
	Sum innskutt egenkapital	<u>1 011 858 476</u>	<u>1 011 858 476</u>
	Opptjent egenkapital		
15	Fond for vurderingsforskjeller	0	0
15	Udekket tap/Annen egenkapital	<u>-590 445 059</u>	<u>-602 122 630</u>
	Sum opptjent egenkapital	<u>-590 445 059</u>	<u>-602 122 630</u>
	Sum egenkapital	<u>421 413 418</u>	<u>409 735 846</u>
	Gjeld		
	Avsetning for forpliktelser		
7	Pensjonsforpliktelser	21 276 569	10 265 135
16	Andre avsetninger og forpliktelser	<u>42 341 800</u>	<u>46 078 206</u>
	Sum avsetninger for forpliktelser	<u>63 618 369</u>	<u>56 343 341</u>
	Kortsiktig gjeld		
	Skyldige offentlige avgifter	42 305 480	43 409 592
18	Kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	<u>315 557 327</u>	<u>405 251 142</u>
17	Annen kortsiktig gjeld	<u>223 876 567</u>	<u>196 293 122</u>
	Sum kortsiktig gjeld	<u>581 739 374</u>	<u>644 953 856</u>
	Sum gjeld	<u>645 357 743</u>	<u>701 297 197</u>
	SUM EGENKAPITAL OG GJELD	<u>1 066 771 161</u>	<u>1 111 033 043</u>

Tromsø 28. mars 2012

Ulf Syversen
Styreleder

Irene Skiri
Nestleder

Torfinn Reginiussen
Styremedlem

Staal Nilsen
Styremedlem

Viggo Karlstad
Styremedlem

Mona Søndena
Styremedlem

Ragnhild L. Nystad
Styremedlem

Svein Are Stjørda
Styremedlem

Odd Oskarsen
Styremedlem

Evy C. Adamsen
Styremedlem

Ole I. Hansen
Styremedlem

Hans Petter Fundingsrud
Administrerende direktør

Kontantstrømpstilling

	2011	2010
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
15 Årsresultat	11 677 570	45 598 398
Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-6 145 431	-8 607 360
10 Ordinære avskrivninger	74 666 520	73 920 159
10 Nedskrivninger varige driftsmidler	0	0
Øvrige resultatposter uten kontanteffekt	0	0
Endring i omløpsmidler	17 559 140	-8 140 968
Endring i kortsiktig gjeld	-63 214 481	-12 068 662
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i		
7 pensjonsordninger	25 046 382	-104 479 490
Inntektsført investeringstilskudd	0	0
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	59 589 701	-13 777 923
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	17 762 852	28 564 562
10 Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	(68 400 284)	-26 167 347
Innbetalinger av avdrag på utlån	0	0
Utbetalinger ved utlån	0	0
17 Innbetalinger ved salg av finansielle eiendeler	0	0
Utbetalinger ved kjøp av finansielle eiendeler	-3 752 712	-3 492 218
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-54 390 144	-1 095 003
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
17 Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	0	0
17 Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	0	0
Ekstraordinær nedbetaling av langsiktig gjeld	0	0
Endring driftskreditt	0	0
Innbetalinger ved opptak av øvrig kortsiktig gjeld	0	0
Utbetalinger ved nedbetaling av øvrig kortsiktig gjeld	0	0
Innbetaling av investeringstilskudd	0	0
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	-3 736 406	16 309 337
Endring foretakskapital med kontanteffekt	0	0
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	-3 736 406	16 309 337
1 Netto endring i likviditetsbeholdning	1 463 151	0 1 436 411
1 Likviditetsbeholdning pr 01.01.	36 645 062	35 208 658
1/14/18 Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12.	38 108 213	36 645 069
Bankinnskudd ført opp som fordring på RHF	306 371 783	399 314 824
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12.	344 479 996	435 959 893
Ubenyttet trekkramme i konsernkontoordningen	93 628 217	50 685 176

Felles notenummerering 2011

Note 1 Regnskapsprinsipper

Note 2 Segmentinformasjon

Note 3 Inntekter

Note 4 Kjøp av helsetjenester

Note 5 Varer

Note 6 Lønnskostnader / Antall ansatte / Godtgjørelser / Lån til ansatte mm

Note 7 Pensjon

Note 8 Andre driftskostnader

Note 9 Finansinntekter og finanskostnader

Note 10 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

Note 11 Eierandeler i datterforetak, felleskontrollert virksomhet og tilknyttet selskap

Note 12 Investeringer i aksjer og andeler

Note 13 Fordringer og obligasjoner

Note 14 Bankinnskudd og bundne midler

Note 15 Egenkapital

Note 16 Andre avsetninger og forpliktelser

Note 17 Gjeld og obligasjoner

Note 18 Mellomværende med selskap i samme foretaksgruppe

Note 19 Nærstående parter

Note 20 Universiteter og høyskolebrukt rett

Note 21 Garantiforpliktelser

Note 22 Sammenslåtte poster i kontantstrømoppstillingen

Note 1 Regnskapsprinsipper

Grunnleggende prinsipper - vurdering og klassifisering

Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling og noteopplysninger, og er avlagt i samsvar med regnskapslov og god regnskapsskikk i Norge gjeldende pr 31. desember 2011. Notene er følgelig en integrert del av årsregnskapet.

Årsregnskapet er basert på de grunnleggende prinsipper om historisk kost, sammenlignbarhet, fortsatt drift, kongruens og forsiktighet. Transaksjoner regnskapsføres til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatføres når de er opptjent og kostnader sammenstilles med opptjente inntekter. Regnskapsprinsippene utdypes nedenfor. Når faktiske tall ikke er tilgjengelige på tidspunkt for regnskapsavleggelsen, tilsier god regnskapsskikk at ledelsen beregner et best mulig estimat for bruk i resultatregnskap og balanse. Det kan fremkomme avvik mellom estimerte og faktiske tall.

Eiendeler/gjeld som knytter seg til varekretsløpet og poster som forfaller til betaling innen ett år etter balansedagen, er klassifisert som omløpsmidler/kortsiktig gjeld. Vurdering av omløpsmidler/kortsiktig gjeld skjer til laveste/høyeste verdi av anskaffelseskost og virkelig verdi. Virkelig verdi er definert som antatt fremtidig salgspris redusert med forventede salgskostnader. Andre eiendeler er klassifisert som anleggsmidler. Vurdering av anleggsmidler skjer til anskaffelseskost. Anleggsmidler som forringes avskrives. Dersom det finner sted en verdiendring som ikke er forbigående, foretas en nedskrivning av anleggsmidlet.

Ved anvendelse av regnskapsprinsipper og presentasjon av transaksjoner og andre forhold, legges det vekt på økonomiske realiteter, ikke bare juridisk form. Betingede tap som er sannsynlige og kvantifiserbare, kostnadsføres. Tallene i notene er avstemt mot selskapets resultat- og balanse.

Andre generelle forhold

Helse Finnmark HF ble stiftet 18.12.2001 i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. 01.01.02 overførte staten formuesposisjonene knyttet til spesialisthelsetjenesten i helseregion nord til Helse Nord RHF. Virksomheten er regulert av lov om helseforetak m.m.

Virksomhetsoverføringen har skjedd som et tingsinnskudd og transaksjonsprinsippet er lagt til grunn. Dette innebærer at virkelige verdier pr. overdragelsestidspunktet er lagt til grunn for verdsettelsen av innskutte eiendeler.

Helseforetakene er non-profit-virksomheter. Eier har stilt krav om resultatmessig balanse i driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital. Bruksverdi representerer derfor virkelig verdi for anleggsmidler.

I åpningsbalansen, 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 pr. 01.01.02 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.

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

Helse Finnmark HF er 100% eid av Helse Nord RHF og foretakets regnskap inngår i konsernregnskapet til Helse Nord RHF med hovedkontor i Bodø.

Regnskapsprinsipper for vesentlige regnskapsposter

Inntektsføringstidspunkt

Inntekt resultatføres når den er opptjent. Inntektsføring skjer følgelig normalt på leveringstidspunktet ved salg av varer og tjenester. Driftsinntektene er fratrukket merverdiavgift, rabatter, bonuser og fakturerte fraktkostnader. Behandlingsrelaterte inntekter regnskapsføres i den periode behandlingen har funnet sted.

Kostnadsføringstidspunkt / sammenstilling

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

Andre driftsinntekter (-kostnader)

Vesentlige inntekter og kostnader som ikke har sammenheng med den ordinære virksomheten, klassifiseres som andre driftsinntekter og -kostnader. Poster som er uvanlige, uregelmessige og vesentlige klassifiseres som ekstraordinære.

Immaterielle eiendeler

Utgifter forbundet med forskning og utvikling kostnadsføres løpende. Andre immaterielle eiendeler som forventes å gi fremtidige inntekter aktiveres. Avskrivninger beregnes lineært over eiendelenes økonomiske levetid.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler føres i balansen til anskaffelseskost, fratrukket akkumulerte av- og nedskrivninger. Dersom den virkelige verdien av et driftsmiddel er lavere enn bokført verdi, og dette skyldes årsaker som ikke antas å være forbigående, skrives driftsmidlet ned til virkelig verdi.

Utgifter forbundet med periodisk vedlikehold og reparasjoner på produksjonsutstyr, periodiseres. Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført.

Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, aktiveres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en viss økonomisk levetid, samt en vesentlig kostpris. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

Leieavtaler

Leieavtaler vurderes som operasjonell eller finansiell leasing etter en konkret vurdering.

Avskrivninger

Ordinære avskrivninger er beregnet lineært over driftsmidlenes økonomiske levetid med utgangspunkt i historisk kostpris. Tilsvarende prinsipper legges til grunn for immaterielle eiendeler. For bygninger blir det ved beregningen av årlige avskrivninger legges til grunn en dekomponering hvor de ulike bygningsdelene avskrives over forskjellig levetid. Avskrivningene er klassifisert som ordinære driftskostnader. Balanseført leasing avskrives i henhold til plan, og forpliktelsen reduseres med betalt leie etter fradrag for beregnet rentekostnad.

Finansielle eiendeler

Behandling av datterselskap

Med datterselskap menes annet foretak der helseforetaket normalt har en eierandel på over 50%, hvor investeringen er av langvarig og strategisk karakter og hvor helseforetaket har bestemmende innflytelse. Datterselskap er i selskapsregnskapet balanseført til anskaffelseskost, korrigert for verdifall som ikke antas å være forbigående.

Behandling av felleskontrollerte virksomheter

Med felleskontrollert virksomhet (joint venture) menes virksomhet hvor deltakerne sammen har felles kontroll. Felleskontrollert virksomhet er enten felleskontrollert drift eller felles kontrollert selskap. Ingen deltaker alene har bestemmende innflytelse, men man har sammen bestemmende innflytelse. Samarbeidet må være regulert i en samarbeidsavtale som hjemler felles kontroll, og deltakelsen må ikke være midlertidig.

Det er i prinsippet to metoder for regnskapsmessig behandling av deltakelse i felleskontrollert virksomhet; egenkapitalmetoden og bruttometoden. Kostmetoden kan unntaksvis benyttes ved midlertidig deltakelse, eller dersom det ikke utarbeides konsernregnskap. I Helse Nord vurderes felleskontrollert virksomhet etter egenkapitalmetoden i selskapsregnskapet og i konsernregnskapet.

Behandling av tilknyttede selskap

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

Finansplasseringer

Andre investeringer i aksjer og andeler, klassifisert som anleggsmidler, vurderes til laveste av kostpris og virkelig verdi.

Investeringer i aksjer og andeler, klassifisert som omløpsmidler, vurderes til laveste av gjennomsnittlig anskaffelseskost og markedsverdi.

Varelager og varekostnad

Beholdninger av varer vurderes til det laveste av gjennomsnittskostnad og antatt salgspris. Kostpris for innkjøpte varer er anskaffelseskost. Årets varekostnad består av kostpris brukte/solgte varer med tillegg av nedskrivning i samsvar med god regnskapsskikk pr. årsslutt.

Fordringer

Fordringer er oppført til pålydende med fradrag for forventede tap.

Pensjonsforpliktelser og pensjonskostnad

Selskapet har pensjonsordninger som gir de ansatte rett til avtalte fremtidige pensjonsytelser, kalt ytelsesplaner. Pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening på basis av forutsetninger om antall opptjeningsår, diskonteringsrente, fremtidig avkastning på pensjonsmidler, fremtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden og aktuarmessige forutsetninger om dødelighet, frivillig avgang, osv. Pensjonsmidlene vurderes til virkelig verdi. Netto pensjonsforpliktelse består av brutto pensjonsforpliktelse fratrukket virkelig verdi av pensjonsmidler. Netto pensjonsforpliktelser på underfinansierte ordninger er balanseført som langsiktig rentefri gjeld, mens netto pensjonsmidler på overfinansierte ordninger er balanseført som langsiktig rentefri fordring dersom det er sannsynlig at overfinansieringen kan utnyttes.

Endringer i forpliktelsen som skyldes endringer i pensjonsplanene, eller estimatavvik, fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid hvis avvikene overstiger 10% av brutto pensjonsforpliktelse/pensjonsmidler.

Netto pensjonskostnad, som er brutto pensjonskostnad fratrukket estimert avkastning på pensjonsmidlene, korrigeret for fordelt virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, klassifiseres som ordinær driftskostnad, og er presentert sammen med lønn og andre ytelser.

Skatt

Hele Finnmark HF driver ikke noen skattepliktig virksomhet, og det er derfor ikke foretatt noen skatteberegning

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter den indirekte metoden. Kontanter og kontantekvivalenter omfatter kontanter, bankinnskudd og andre kortsiktige, likvide plasseringer som umiddelbart og med uvesentlig kursrisiko kan konverteres til kjente kontantbeløp og med forfallsdato kortere enn tre måneder fra anskaffelsesdato.

Omarbeidelse av sammenligningstall

Egenkapital pr. 31.12.2010 er endret med kr. 12.456.000,-. Årsak til endring er feilføring av anleggsmidler boliger. Andelslaget er registrert som stiftelse men var registrert i Helse Finnmark HF's balanse som et anleggsmiddel. Dette ble korrigeret mot egenkapital i 2011.

Note 2, tabell driftsinntekter per virksomhetsområde og note 3, aktivitetstall, sammenligningstall fra 2010 er endret, de er beregnet ut i fra samme grunnlag som 2011.

Note 2 Segmentinformasjon

Driftsinntekter per virksomhetsområde (tabell 1)

	2011	2010
Somatiske tjenester	941 480 037	860 952 202
Psykisk helsevern VOP	190 181 734	173 914 874
Psykisk helsevern BUP	78 363 794	71 661 085
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	32 816 461	30 009 563
Annet	411 727 331	376 510 959
Sum driftsinntekter	1 654 569 356	1 513 048 683

Driftskostnader per virksomhetsområde (tabell 2)

	2011	2010
Somatiske tjenester	939 327 473	843 805 478
Psykisk helsevern VOP	197 732 171	171 670 136
Psykisk helsevern BUP	80 021 011	62 121 690
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	31 012 401	18 577 996
Annet	386 049 881	363 434 399
Sum driftskostnader	1 634 142 937	1 459 609 700

Driftsinntekter fordelt på geografi (tabell 3)

	2011	2010
Helse Finnmark HF sitt opptaksområde	1 649 782 340	1 507 545 930
Resten av landet	3 057 490	2 741 699
Utlandet	1 729 525	2 761 054
Sum driftsinntekter	1 654 569 356	1 513 048 683

Note 3 Inntekter

	2011	2010
Basisramme	1 304 914 226	1 168 759 075
Basisramme	1 304 914 226	1 168 759 075
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region	192 064 491	195 064 311
Behandling av egne pasienter i andre regioner	23 156 425	21 604 204
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	3 057 490	2 741 699
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	64 597 113	61 718 343
Andre aktivitetsbaserte inntekter	3 991 459	6 908 449
Sum aktivitetsbasert inntekt	286 866 978	288 037 006
Annen driftsinntekt		
Øremerket tilskudd til psykisk helsevern	5 425 624	3 585 000
Øremerket tilskudd raskere tilbake	9 513 863	10 366 757
Øremerkede tilskudd til andre formål	3 604 255	56 864
Inntektsførte investeringstilskudd	0	55 615
Andre driftsinntekter	44 244 409	42 188 544
Sum annen driftsinntekt	62 788 151	56 252 780
Sum driftsinntekter	1 654 569 356	1 513 048 861

Aktivitetstall

	2011	2010
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" - ansvaret	14 755	14 606
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	13 142	13 264
Antall polikliniske konsultasjoner	51088	49 744
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	46	28
Antall polikliniske konsultasjoner	16770	15 018
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	873	1 031
Antall polikliniske konsultasjoner	14979	15 513
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	100	91
Antall polikliniske konsultasjoner	70	112

Note 4 Kjøp av helsetjenester

Sum kjøp av helsetjenester består av følgende:

	2011	2010
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	39 215 659	40 853 347
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	10 963 784	13 324 657
Kjøp fra utlandet somatikk	-	-
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	5 731 236	-684 124
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	3 722 201	1 761 768
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	-	-
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	13 657 976	10 114 602
Sum gjestepasientkostnader	73 290 856	65 370 250
Innleie av vikarer	13 801 281	10 494 826
Kjøp av ambulansetjenester	20 354 901	20 225 459
Andre kjøp av helsetjenester	42 695 675	42 002 664
Sum kjøp av helsetjenester	150 142 713	138 093 199

Note 5 Varer

Varelager	31.12.2011	31.12.2010
Hovedlager	5 771 238	8 129 338
Lab. Lager	3 616 160	3 362 553
Operasjonslager	2 726 366	3 719 847
Sum	12 113 765	15 211 738

Varekostnad	2011	2010
Legemidler	47 960 122	39 080 625
Medisinske forbruksvarer	46 192 856	44 640 416
Andre varekostnader til eget forbruk	19 492 529	18 591 402
Sum varekostnad	113 645 508	102 312 444

Note 6 Lønnskostnader / Antall ansatte / Godtgjørelser / Lån til ansatte mm
Lønnskostnader mm.

	2011	2010
Lønninger	767 855 316	740 605 942
Arbeidsgiveravgift	6 691 495	8 442 176
Pensjonskostnader inkl arb avgift	139 088 066	4 090 596
Andre ytelser	20 564 957	20 188 039
Lønnskostnader	934 199 834	773 326 753

Gjennomsnittlig antall ansatte	1 521	1 589
Gjennomsnittlig antall årsverk	1 592	1 600

Lønn til administrerende direktør (i kroner)

								Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre godtgj.	Sum	Tjenesteperiode	Ansettelsesperiode	Lønn	Pensjon og andre godtgj.
Hans Petter Fundingsrud	Adm. direktør	1 366 153	138 796	104 683	1 609 632	1.1-31.12	1.1-31.12	131 696	

Lønn til ledende personell (i kroner)

								Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre godtgj.	Sum	Tjenesteperiode	Ansettelsesperiode	Lønn	Pensjon og andre godtgj.
Jan Erik Hansen	Viseadm. direktør	626 742	120 479	4 920	752 141	1.1-30.9	1.1-30.09		
Lill Gunn Kivijervi	Økonomisjef	758 255	199 359	535	958 149	1.9-31.12	1.1-31.12		
Inger Marie Kongsbak	Økonomisjef	644 361	227 862	17292	889 515	1.1-31.8	1.1-26.10		
Mai-Liss Larsen	Personalsjef	458 461	166 590	60326	685 377	1.4-31.12	1.4-31.12		
Erik Fjeldstad	Personalsjef	729 861	167 567	535	897 963	1.1-31.3	1.1-31.12		
Vivi Brenden Bech	Klinikkssjef	933 449	154 404	20810	1 108 663	1.1-31.12	1.1-31.12		
Rita Jørgensen	Klinikkssjef	952 537	97 726	534	1 050 797	14.02-31.12	1.1-31.12		
Grete Birgithe Åsvang	Klinikkssjef	184 101	254 301	41	438 443	1.1-13.02	1.1-13.02	511 282	
Inger Lise Balandin	Klinikkssjef	787 717	226 864	2875	1 017 456	1.1-31.12	1.1-31.12		
Grete Bru	Klinikkssjef	810 516	189 216	12074	1 011 806	1.1-21.12	1.1-31.12		
Øyvind Grongstad	Driftssjef	733 140	83 489	9087	825 716	1.1-31.12	1.1-31.12		

Styre honorar

	Sum
Samlet honorar til styrets medlemmer	1 036 709
Honorar til styreleder	187 709

Revisjonshonorar

	2011	2010
Lovpålagt revisjon	238 750	191 000
Utvidet revisjon	120 874	140 495
Andre attestasjonstjenester	18 750	16 875
Sum honorarer	378 374	348 370

Alle tall inkludert merverdiavgift

Note 7 Pensjon

	31.12.11	31.12.10
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	2 084 335 909	1 828 415 822
Pensjonsmidler	-1 481 706 506	-1 372 728 656
Netto pensjonsforpliktelse	602 629 403	455 687 166
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse		
Ikke resultatført tap/ (gev) av estimat- og planavvik inkl aga	-639 488 079	-517 592 224
Netto balanseført forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-36 858 676	-61 905 058
herav overført fra/til andre foretak i foretaksgruppen		
herav balanseført netto pensjonsforpliktelse inkl aga	21 276 569	10 265 135
herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	58 135 245	72 170 193

	2011	2010
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	99 922 174	90 634 863
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	87 731 785	85 002 978
Årets brutto pensjonskostnad	187 653 959	175 637 841
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-75 929 444	-71 557 148
Administrasjonskostnad	5 046 841	4 774 747
Resultatført estimatendring/-avvik	22 316 710	11 871 622
Resultatført planendring		-116 636 466
Arbeidsgiveravgift		
Årets netto pensjonskostnad	139 088 066	4 090 596

	2011	2010
Økonomiske forutsetninger		
Diskonteringsrente	3,80 %	4,60 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	4,10 %	5,40 %
Uttakstilbøyelighet AFP	15-45%	20-60 %
Årlig lønnsregulering	3,50 %	4,00 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,25 %	3,75 %
Pensjonsregulering	2,48 %	2,97 %
Antall aktive personer med i ordningen	1 610	1 575
Antall oppsatte personer med i ordningen	699	688
Antall pensjoner med i ordningen	929	857

Pensjonskostnaden for 2011 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2011 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2011. Basert på avkastningen i KLP for 2011 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2011. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon.

Note 8 Andre driftskostnader

Sum andre driftskostnader består av følgende:

	2011	2010
Transport av pasienter	178 682 102	178 579 406
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og brensel	37 308 817	37 500 503
Kjøp og leie av utstyr, maskiner mv.	13 674 352	17 450 034
Reparasjon, vedlikehold og service	22 528 546	33 388 182
Konsulenttjenester	3 456 224	5 466 986
Annen ekstern tjeneste	25 531 444	23 150 185
Kontor- og kommunikasjonskostnader	17 196 281	15 425 959
Kostnader forbundet med transportmidler	6 168 934	6 861 599
Reisekostnader	31 640 079	29 653 765
Forsikringskostnader	1 059 910	747 863
Pasientskadeerstatning	2 291 640	876 202
Øvrige driftskostnader	21 950 033	22 856 461
Sum	361 488 362	371 957 145

Note 9 Finansinntekter og finanskostnader

Finansinntekt består av:

	2011	2010
Renteinntekter	899 956	821 709
Agio	2 348	456
Andre finansinntekter	231 911	
Sum	1 134 215	822 165

Finanskostnad består av:

	2011	2010
Rentekostnader	9 706 478	8 257 479
Disagio	3 142	7 298
Andre finanskostnader	173 443	397 974
Sum	9 883 064	8 662 751

Note 10 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

Immaterielle eiendeler

	FOU	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2011		17 132 087		17 132 087
Tilgang				-
Tilgang virksomhetsoverdragelse				-
Avgang				-
Fra anlegg under utførelse til....				-
Anskaffelseskost 31.12.2011	-	17 132 087		17 132 087
Akk avskrivninger 31.12.2011		13 246 352		13 246 352
Akk nedskrivninger 31.12.2011				-
Balanseført verdi 31.12.2011	-	3 885 735		3 885 735
Årets ordinære avskrivninger		3 327 582		3 327 582
Årets nedskrivninger				-
herav avskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen				-

Balanseførte lånekostnader

Levetid		5 år
Avskrivningsplan	lineær	lineær

Varige driftsmidler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2011	263 358 620	997 998 568	16 405 402	212 832 034	79 867 343	1 570 461 967
Tilgang		85 144	46 895 993	20 265 637	1 153 510	68 400 284
Tilgang virksomhetsoverdragelse						-
Avgang	12 212 844				292 099	12 504 943
Fra anlegg under utførelse til....		26 745 526	(32 075 211)	1 147 981	4 181 704	-
Anskaffelseskost 31.12.2011	251 145 776	1 024 829 238	31 226 184	234 245 652	84 910 458	1 626 357 308
Akk avskrivninger 31.12.2011		516 365 344		159 655 747	62 704 607	738 725 698
Akk nedskrivninger 31.12.2011						-
Balanseført verdi 31.12.2011	251 145 776	508 463 894	31 226 184	74 589 905	22 205 851	887 631 610
Årets ordinære avskrivninger		48 195 731		14 496 703	8 646 503	71 338 938
Årets nedskrivninger						-
herav avskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen		39 009 711		934 353	183 934	40 127 998

Balanseførte lånekostnader

Levetider		Dekomponert 10-60 år		3-15 år	3-15 år
Avskrivningsplan	lineær	lineær		lineær	lineær

Helse Finnmark HF har ingen finansielle leasingavtaler

Leieavtaler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transport-midler, annet inventar og utstyr
Leiebeløp	4 306 968	5 214 819	35 376	2 193 208
Varighet	Løpende		1-5 år	1-5 år

For store deler at gruppene "tomter og boliger" og "bygninger" er det løpende kontrakter som gjelder til de blir sagt opp

Langsiktige byggeprosjekter

Nedenfor følger en oppstilling over igangsatte og pågående prosjekter i 2011 med en totalt kostnadsramme som overstiger 50 millioner kroner.

Investeringsprosjekt	Akkumulert regnskap pr 31.12.11	Akkumulert regnskap pr 31.12.10	Total kostnadsramme	Prognose sluttsum	Planlagt tidspunkt for ferdigstillelse
200804 - Nye Kirkenes Sykehus	26 654 169	10 856 341	1 200 000 000	1 200 000 000	Mars 2018
Sum	26 654 169	10 856 341	1 200 000 000	1 200 000 000	

Note 11 Eierandeler i datterforetak, felleskontrollert virksomhet og tilknyttet selskap

Alternativt:

Helse Finnmark HF har ingen eierandeler i datterforetak, felleskontrollert virksomhet eller tilknyttet selskap

Note 12 Investeringer i aksjer og andeler

Består av:

Egenkapitalinnskudd KLP

31.12.2011	31.12.2010
37 747 569	33 994 857
37 747 569	33 994 857

Egenkapitalinnskudd KLP

Som gjensidig selskap har KLP dekket hoveddelen av sitt egenkapitalbehov gjennom egenkapitalinnskudd fra kundene. Bortsett fra det oppsamlede egenkapitalinnskudd finnes det egenkapital i form av et egenkapitalfond. Egenkapitalfondet er såkalt opptjent egenkapital. Det samlede egenkapitalinnskuddet i KLP kan endre seg noe fra år til år selv om det verken er tapt egenkapital eller innbetalt nye egenkapitalinnskudd. Dersom en kunde flytter sin pensjonsordning fra KLP til en annen pensjonsinnsrettning, vil kundens andel av egenkapitalinnskuddet bli tilbakebetalt. Dette er den eneste situasjon der kunden faktisk kan disponere sitt egenkapitalinnskudd.

Note 13 Fordringer og obligasjoner

Fordringer består av:

Kundefordringer
Påløpne inntekter
Andre kortsiktige fordringer
Sum

31.12.2011	31.12.2010
5 605 443	11 517 364
3 653 052	2 694 528
17 328 567	15 953 641
26 587 062	30 165 534

Helse Finnmark HF har ingen fordringer med forfall senere enn ett år

Note 14 Bankinnskudd og bundne midler

Av totale bankinnskudd for Helse-Finnmark HF er kr 37.971.227,- bundet til dekning av skyldig skattetrekk pr. 31.12.11.

Note 15 Egenkapital

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egen-kapital	Fond for vurderings- forskjeller	Annen egen- kapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2010	100 000	1 024 214 476		-602 122 629	422 191 847
Korrigeringer av feil i tidligere års regnskap		-12 456 000			-12 456 000
Egenkapital 1.1.2011	100 000	1 011 758 476	-	-602 122 629	409 735 847
Årets resultat				11 677 570	11 677 570
Egenkapital 31.12.2011	100 000	1 011 758 476	-	-590 445 059	421 413 417

Korrigeringer av mangler i tidligere års regnskap består av: Anleggsmidler redusert med kr. 12.456.000,-. Anleggsmidler er registrert som stiftelse og skal dermed ikke være en del av Helse Finnmarks anleggsmidler.

Note 16 Andre avsetninger og forpliktelser

Usikre forpliktelser

Opplysninger om usikre forpliktelser det er foretatt avsetning for i regnskapet:

	Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4	Sum
Avsetning 01.01	25 340 289	2 994 012	3 130 000	14 613 906	46 078 207
Årets opptjening	5 049 682		1 170 000		6 219 682
Årets uttak	-9 956 088				-9 956 088
Avsetning 31.12	20 433 883	2 994 012	4 300 000	14 613 906	42 341 801

Klasse 1

Beløpet vedrører permisjonsrettigheter for overleger. Avsetningen er beregnet for 73 overleger og det er forventet at alle kommer til å ta ut opptjent rettighet

Klasse 2

Avsetningen er gjort for å ta høyde for at ansatte kan være glemt innmeldt i KLP den gang de ble ansatt i en insitusjon som i dag er en del av Helse Nord RHF.

Klasse 3

Beløpet gjelder forventede egenandeler knyttet til fremtidig pasientskadeerstatning.

Klasse 4

Beløpet gjelder ikke inntektsførte investeringstilskudd.

Note 17 Gjeld og obligasjoner

Annen kortsiktig gjeld består av:

	31.12.2011	31.12.2010
Leverandørgjeld	55 008 161	47 509 716
Påløpt lønn	23 499 662	20 205 302
Feriepenger	80 548 051	77 385 651
Påløpte kostnader	41 687 814	20 863 193
Annen kortsiktig gjeld	23 132 880	30 329 260
Sum	223 876 567	196 293 122

Helse Finnmark HF har ingen gjeld med forfall senere enn ett år

Note 18 Mellomværende med selskap i samme foretaksgruppe

	31.12.2011	31.12.2010
Kortsiktige fordringer		
Helse Nord RHF	2 270 555	13 229 000
UNN HF	283 154	193 638
Nordlandssykehuset HF	8 251	22 018
Helgelandssykehuset HF	0	0
Sykehusapotek Nord HF	0	0
Sum	2 561 960	13 444 656

	31.12.2011	31.12.2010
Kortsiktig gjeld		
Helse Nord RHF	311 685 630	400 900 022
UNN HF	3 535 103	3 994 668
Nordlandssykehuset HF	156 613	173 496
Helgelandssykehuset HF	0	0
Sykehusapotek Nord HF	179 981	182 937
Sum	315 557 326	405 251 123

Alle Helseforetakene i Helse Nord er med i en konsernkontoordning i Sparebanken Nord-Norge og formelt er alle innskuddene i denne ordningen eid av Helse Nord RHF. I årsregnskapet er derfor alle innskudd og trekk på konti som er med i konsernkontoordningen satt som mellomværende med Helse Nord RHF.

Note 19 Nærstående parter

Som nærstående parter regnes foretakene i note 18.

Helse Finnmark HF nærstående er definert i regnskapslovens § 7-30b og regnskapsforskriftens § 7-30b-1. Vesentlige transaksjoner med nærstående parter framgår i denne og andre noter i årsregnskapet.

Ytelser til ledende ansatte er omtalt i note 6, og mellomværende med konsernselskaper er omtalt i note 18

Helse Finnmark HF mottar det vesentligste av sine inntekter fra eier, det vil si Staten v/Helse- og omsorgsdepartementet (HOD). HOD er også eier av de andre regionale helseforetakene.

Transaksjoner med andre regionale helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i Nord-Norge og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i egne foretak får behandling i helseforetak utenfor Nord-Norge eller private sykehus andre helseregioner har avtale med. Helse Finnmarks kjøp fra andre regioner innen dette området utgjorde 45,0 mill kroner i 2011 mot 40,0 mill kroner i 2010, tilsvarende salg utgjorde 3,0 mill kroner i 2011 mot 2,7 mill kroner i 2010. Det vesentligste av gjestepasientoppgjøret er basert av avtalte beregningsmåter for prising.

Andre transaksjoner med de andre helseregionene er i hovedsak knyttet til felles prosjekter, delvis initiert av eier.

Det vesentligste av transaksjoner i foretaksgruppen Helse Nord er Helse Nord RHF's overføringer av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter til datterforetakene. Ordinært kjøp og salg mellom foretak i Helse Nord i 2011 utgjorde om lag 1.540 mill kroner.

Kjøp fra og salg til felleskontrollerte virksomheter og tilknyttede selskaper totalt sett framgår nedenfor. Kjøp fra Nasjonal Luftambulansetjeneste ANS framkommer i tillegg i note 4 Kjøp av helsetjenester.

Medikamenter utgjør en stor andel av helseforetakenes kostnader. I forskning og utvikling av forekommer det samarbeid mellom legemiddelindustrien og sykehusene. Det regionale helseforetaket har inngått gjensidig forpliktende avtale med Legemiddelindustrien omkring etikk knyttet til avtaler.

Alle foretak i foretaksgruppen har gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretakene har til andre aktører. Helseregionen er blant annet underlagt lov om offentlige anskaffelser. I noen av helseforetakene er det etablert rutiner som skal bidra til å sikre at ansatte som er ansvarlig for, eller har innflytelse på inngåelse av vesentlige innkjøps- og/eller salgsavtaler ikke sitter med verv eller har andre relasjoner til leverandører eller kunder mv som kan tenkes å komme i konflikt deres rolle i foretakene. Det er ikke etablert gjennomgående rutiner og retningslinjer for kartlegging, vurderinger, dokumentasjon mv av dette i foretaksgruppen.

Note 20 Universiteter og høyskolers bruksrett

Ved Helse Finnmarks HFs institusjoner gis det bruksrett til medisinerutdanning, sykepleierutdanning og andre profesjoner innen helse.

Denne undervisningsretten er ikke knyttet til bestemte arealer og heller ikke formalisert juridisk som en forpliktelse utover det som vil følge av pålagt undervisningsansvar som departementet til enhver tid måtte pålegge foretaket

Note 21 Garantiforpliktelser

Helse Finnmark HF har ikke stilt noen garantiforpliktelser for andre

Note 22 Sammenslåtte poster i kontantstrømoppstillingen

	2011	2010
Endring i varelager	3 097 973	-978 621
Endring i fordring på selskap i samme konsern	10 882 696	-9 929 347
Endring i øvrige fordringer	3 578 471	2 766 999
Sum endring i omløpsmidler	17 559 140	-8 140 969
Endring i skyldige offentlige avgifter	-1 104 111	4 992 610
Endring i kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	-89 693 815	-13 478 755
Endring i annen kortsiktig gjeld	27 583 446	-3 582 517
Sum endring i kortsiktig gjeld	-63 214 480	-12 068 662