



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:
2014/194

Saksbeh/tlf:
Solfrid Nicolaysen, 78421127

Sted/Dato:
Hammerfest, 13.3.2014

Saksnummer 25/2014

Saksansvarlig: Økonomisjef Stein Erik Breivikås
Møtedato: 20. mars 2014

Godkjenning av årsregnskap og styrets beretning 2013 – herunder disponering av resultat

Administrerende direktørs forslag til vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset vedtar vedlagte Årsberetning og regnskap for Finnmarkssykehuset.
2. Årsoverskuddet på kr. 6.400.258,- overføres i sin helhet til udekket tap.

Torbjørn Aas
Administrerende direktør

Vedlegg:

1. Saksfremlegg årsregnskap 2013.
2. Styrets beretning 2013.
3. Årsregnskap 2013 med tilhørende noter.
4. Fullstendighetserklæring.



Godkjenning av årsregnskap og styrets beretning 2013 – herunder disponering av resultat

Saksbehandler: Regnskapssjef Solfrid Nicolaysen
Møtedato: 20. mars 2014

Bakgrunn

Formålet med saken er å fastsette endelig regnskap for 2013.

Saksutredning

Virksomheten i 2013

Styrets hovedstrategier for virksomheten har vært å gjennomføre store prosjekter og omstillinger, øke kvaliteten på tjenestene til pasientene og bedre driften for å sikre økonomisk bærekraft for fremtidige investeringer i helsebygg. Finnmarkssykehuset har forbedret kvaliteten i 2013, spesielt innenfor området fristbrudd, der foretaket var best i regionen de siste månedene av året. Foretaket jobber også kontinuerlig med å bedre den underliggende driften i virksomheten gjennom kostnadsreducerende tiltaksarbeid for å muliggjøre de planlagte investeringene i bygg og utstyr.

Pasientbehandling

Finnmarkssykehuset behandlet litt færre pasienter i 2013, sammenlignet med 2012. Den totale aktiviteten innefor somatikken ble redusert med 1,4 prosent og tallene for den somatiske virksomheten viser at de sliter med omleggingen fra "døgn til dag". Somatikken bedret kvaliteten, spesielt innefor fristbrudd. Innenfor Psykisk helsevern og rus har dag aktiviteten økt, mens døgn aktiviteten er redusert sammenlignet med 2012.

Økonomisk drift og likviditet

Finnmarkssykehuset fikk et resultat på 6,4 millioner kroner i 2013, som er i henhold til budsjett. Inntektene til foretaket ble litt lavere enn budsjettet, som følge av lavere ISF-inntekter på grunn av aktivitetsnivået. Foretaket klarte å redusere kostnadene tilsvarende, slik at resultatet endte på budsjett. Lavere lønnsoppgjør enn budsjettet, lavere KLP - kostnader enn estimert og ubenyttet reserve i administrasjonen bidro til å holde kostnadene under budsjett. Finnmarkssykehuset bedret likviditeten og reduserte kassakreditten til Helse Nord med 65 millioner kroner i løpet av året. Saldo på kassakreditten var 210 millioner kroner ved utgangen av 2013.

Investeringer

Finnmarkssykehuset har investert for 63,9 millioner kroner i 2013. Den største enkeltinvesteringen har vært forprosjektet til Nye Kirkenes sykehus (NKS), hvor det er investert 31,3 millioner kroner. Medisinteknisk utstyr og nye ambulanser utgjorde 23,3 millioner kroner. De resterende midler er gått til diverse oppgraderinger av sykehusene i Hammerfest og Kirkenes.



Personal

Arbeidsmiljøet i foretaket anses å ha positiv utvikling over de senere årene. Fokus på ledelse og utvikling av ledere på alle nivå gir resultater. Det er et satsingsområde for Finnmarkssykehuset. Enkelte enheter har tidligere hatt større utfordringer med arbeidsmiljøet. Særlig i disse enhetene har det vært arbeidet godt og vi ser synlige resultater gjennom redusert sykefravær og få eller ingen vakante stillinger.

Sykefraværet endte på 8,6% i 2013 mot 8,7 % i 2012. Det var 1492 årsverk i foretaket ved utgangen av 2013. Av alle ansatte er 29 % menn og 71 % kvinner, samme nivå som i 2012.

Utfordringer fremover

Store utfordringer for Finnmarkssykehuset fremover vil være å gjennomføre planlagte omstillinger, både innfor somatikk og psykisk helsevern og rus, samt ha økonomisk bærekraft til å gjennomføre plan



Årsberetning 2013

1. Opplysninger om arten av virksomheten og hvor virksomheten drives

Finnmarkssykehuset HF ble stiftet 18.12.01 som eget helseforetak, og har ansvar for spesialisthelsetjenester til befolkningen i Finnmark. Finnmarkssykehuset HF er 100 % eid av Helse Nord RHF.

Finnmarkssykehuset hadde lokalsykehusfunksjon for 19 kommuner i Finnmark i 2013. Størstedelen av den somatiske virksomhet er lokalisert til Hammerfest og Kirkenes. Det er i tillegg etablert tre distriktsmedisinske sentre: i Alta, Karasjok og Vadsø. Psykisk helsevern og rus har virksomhet fordelt på 8 steder i Finnmark, fordelt på tre Distriktpsikiatriske sentre (DPS) i Finnmarkssykehusets opptaksområde. Finnmarkssykehuset har bil-, båt- og flyambulanser fordelt på 18 av fylkets 19 kommuner.

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 helseforetaks-loven som fastslår at helseforetak ikke kan slås konkurs.

3. Virksomheten i 2013

Styrets hovedstrategier for virksomheten har vært å gjennomføre store prosjekter og omstillinger, øke kvaliteten på tjenestene og bedre driften for å sikre økonomisk bærekraft for fremtidige investeringer i helsebygg. Finnmarkssykehuset har forbedret kvaliteten i 2013, spesielt innenfor området fristbrudd, der foretaket var best i regionen de siste månedene av året. Foretaket jobber også kontinuerlig med å bedre den underliggende driften i virksomheten gjennom kostnadsreduserende tiltaksarbeid for å muliggjøre de planlagte investeringene i bygg og utstyr.

Av store prosjekter kan det nevnes at arbeidet med prosjektet Nye Kirkenes sykehus førte til at det ble tatt en investeringsbeslutning i styret om byggestart i mai 2014. Arbeidet med foretakets strategiske utviklingsplan ble startet sommeren 2013 og er forventet ferdig styrebehandlet etter sommeren i 2014. Det er utført en stor utredning om omstilling i Klinikk psykisk helsevern og rus. Deler av omstillingen ble vedtatt i foretakets i styre i 2013, mens det resterende av omstillingen skal bli vedtatt i mars 2014. Helse Nord har også et stort pågående prosjekt «Altautredningen», som påvirker foretaket i stor grad. Dette prosjektet utreder helsetilbudet som foretaket og kommunen gir i Alta.



4. Pasientbehandling i helseforetaksgruppen

I styrets beretning til Helse Nord RHF gis en kort orientering:

Somatisk virksomhet

Den totale aktiviteten til somatikken ble redusert med 1,4 prosent sammenlignet med 2012. Trenden er at aktiviteten for heldøgnsopphold innlagte har økt, mens dagopphold og polikliniske konsultasjoner har redusert sin aktivitet i forhold til 2012.

Rusbehandling

Aktiviteten innenfor polikliniske konsultasjoner økte med over 70 prosent (63 konsultasjoner til 108), mens antall liggedøgn ble redusert med over 6 prosent.

Psykisk Helsevern

Både innenfor voksenpsykiatri og barne- og ungdomspsykiatri økte de polikliniske konsultasjonene med henholdsvis 7 og 2 prosent, mens antall liggedøgn ble redusert med 9 og 11 prosent.

Ventetid/Fristbrudd

Gjennomsnittlig ventetid i Finnmarkssykehuset var 68 dager i 2013, som er en økning på én dag fra 2012. Det er i hovedsak somatikken som ikke overholder målkravet for ventetid. Andelen fristbrudd ble kraftig redusert i andre halvår av 2013 etter målrettet jobbing i foretaket. Andelen fristbrudd var 3,8 prosent ved utgangen av året.

Forskning 2013

8,5 årsverk ble benyttet til forskning ved Finnmarkssykehuset i 2013.

Fordelt på sektorer:

Somatikk	3 årsv.
Psykatri	5,5 årsv.

Fordelt på profesjoner:

Leger	2 årsv.
Psykologer	2 årsv.
Forskere/stipendiater	2,5 årsv.
Øvrig sykehuspersonale	2 årsv.

Senter for fag, forskning og samhandling (FFS) hadde i sitt budsjett 1,5 MNOK til fordeling til støtte av ulike forskningsprosjekter ved foretaket. Tildelingen ble gjort av Finnmarkssykehusets forskningsstyre, og 10 ulike prosjekter fikk innvilget støtte.

I tillegg hadde forsknings- og utviklingsavdelingen ved SANKS¹ 2 MNOK til fordeling gjennom nasjonal utlysning til prosjekter som berører den samiske befolkningen. Tre ansatte ved Finnmarkssykehuset fikk totalt en støtte på 1,28 MNOK for sine prosjekter.

¹ Samisk nasjonalt kompetansesenter psykisk helsevern



Finnmarkssykehuset fikk videre 2,1 MNOK i forskningsmidler fra Helse Nord: Årlig tildeling til forskningsprosjektet «Reindriftas hverdag» v/ Snøfrid Møllersen (flerårlig prosjekt), samt finansiering av to doktorgradsstipendiater med prosjekter innen psykiatri.

I 2013 ble det avlagt én doktorgrad, og det ble registrert ti vitenskapelige publikasjoner fra Finnmarkssykehuset.

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:

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

Finnmarkssykehuset vurderer likviditeten i foretaket som bedret.

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

Finnmarkssykehuset har ubenyttet trekkramme i konsernkontoordningen med Helse Nord RHF.

Kontantstrømmen viser en forbedring i likviditetssituasjon 2012 til 2013 og bruk av trekkrammen fra RHF er redusert, men er fremdeles høy. Akkumulerte underskudd som Finnmarkssykehuset har pådratt seg fra tidligere år, er hovedårsaken til høyt trekk på kassakreditten. Av en trekkramme på 400 millioner kroner var 190 millioner kroner ubenyttet ved utgangen av 2013. Det er en forbedring på 65 millioner kroner.

Finnmarkssykehuset har per 31.12.2013 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 2,7 milliarder kroner. Netto pensjonsmidler er 0,8 milliarder kroner. I tråd med regnskapsloven og Norsk Regnskapsstandard er det per 31.12.2013 0,8 milliarder kroner i negative estimat- og planendringer som ikke er resultatført.

6. Økonomisk drift

Som et ledd i arbeidet med å komme i regnskapsmessig balanse har Finnmarkssykehuset i 2013 hatt følgende resultatmål:



	Resultat 2012	Resultat 2013	Styrings- mål 2013
Underskudd/Overskudd	10,9	6,4	5,0
Resultatkrav fra RHF	5,0	5,0	5,0
Avvik fra eiers resultatmål	6,7	1,4	0

Avvik mot styringsmål fra Helse Nord RHF i 2013 var følgelig på 1,4 mill kr.

Finnmarkssykehuset fikk et resultat på 6,4 millioner kroner i 2013, som er i henhold til budsjett. Det ligger en salgsgevinst på 1,4 mill i dette resultatet, som vil øke resultatkravet tilsvarende. Dette medfører et resultatkrav på 6,4 mill. Inntektene til foretaket ble litt lavere enn budsjettet, som følge av lavere ISF-inntekter² på grunn av aktivitetsnivået. Foretaket klarte å redusere kostnadene tilsvarende, slik at resultatet endte på budsjett. Lavere lønnsoppgjør enn budsjettet, lavere KLP-kostnader enn estimert og ubenyttet reserve i administrasjonen bidro til å holde kostnadene nede.

7. Investeringer

Finnmarkssykehuset har investert for 63,9 millioner kroner i 2013. Den største enkeltinvesteringen har vært forprosjektet til Nye Kirkenes sykehus (NKS). Det er investert 31,3 millioner kroner i dette prosjektet. Medisinteknisk utstyr og nye ambulanser utgjorde 23,3 millioner kroner. De resterende midler er gått til diverse oppgraderinger av sykehusene i Hammerfest og Kirkenes.

8. Arbeidsmiljø mm (internt)

Arbeidsmiljøet i foretaket anses å ha positiv utvikling over de senere årene. Fokus på ledelse og utvikling av ledere på alle nivå gir resultater. Det er et satsingsområde for Finnmarkssykehuset.

Enkelte enheter har tidligere hatt større utfordringer med arbeidsmiljøet. Særlig i disse enhetene har det vært arbeidet godt og vi ser synlige resultater gjennom produktivitetsforbedringer, redusert sykefravær og få eller ingen vakante stillinger.

Klinikkene jobber fortsatt målrettet for å forbedre situasjonen.

Ledelsen i foretaket har vært representert ved klinikksefer og HR-sjef i foretakets arbeidsmiljøutvalg.

Det er iverksatt følgende tiltak for å bedre arbeidsmiljøet:

- HMS-systemet ligger i DocMap. Det er i 2013 gjort en revisjon av disse som følger av lovendringer og organisatoriske endringer.

² ISF = InnsatsStyrt Finansiering



- Arbeidet med Kvalitet og Arbeidsmiljø (KVAM-råd) har fortsatt i 2012. Kvam-råd er opprettet i alle klinikker. Aktiviteten i de ulike Kvam-rådene har vært varierende. Foretakets arbeidsmiljøutvalg har påpekt dette og definert tiltak.
- Sykefraværet i 2013 har gått litt ned sammenlignet med 2012. Tidlig på året var det skremmende høyt på over 10%, men er redusert til ca 7% ved årets slutt.
- Det arbeides systematisk med reduksjon av sykefravær både på foretaksnivå og klinikknivå. NAV Arbeidslivssenter og bedriftshelsetjenesten er viktige støttespillere i arbeidet. Klinikk Kirkenes har nådd sine IA-mål dette året og trekkes frem med tanke på gode resultater ved systematisk jobbing for redusert sykefravær. Det er ved Klinikk Hammerfest definert tiltak for neste år basert på disse erfaringene. Sykehusene jobber godt sammen om slike viktige problemstillinger.
- Samarbeidet med NAV Arbeidslivssenter er ytterligere forbedret gjennom samarbeidsmøter, og ny fordeling av kontaktperson. Foretakets arbeidsmiljøutvalg har hatt fysisk møte angående sykefravær for ytterligere å fokusere på måloppnåelse.
- Klinikk psykisk helsevern og rus gjennomførte også i 2013 HMS-dager i klinikken denne gangen med fokus på den omstillingen som klinikken gjennomfører og hvordan dette påvirker arbeidsmiljø, trivsel og samarbeid på tvers.
- HR-senteret utvikler og gjennomfører interne kurs for ledere med fokus på lov- og avtaleverk, samt opplæring i administrative rutiner. Det ble i august gjennomført en lederundersøkelse med fokus på behov for lederstøtte og kompetanseheving som følges opp.
- Klinikk prehospitaltjenester har over lengre tid jobbet systematisk med forbedringsarbeid og videreutvikles med ny klinikk-sjef fra august.
- Foretaket har kjøpt elektronisk system for stoffkartotek. Systemet implementeres i organisasjonen i 2014. Formålet er bedre kontroll og risikostyring med de stoffer som brukes i foretaket.

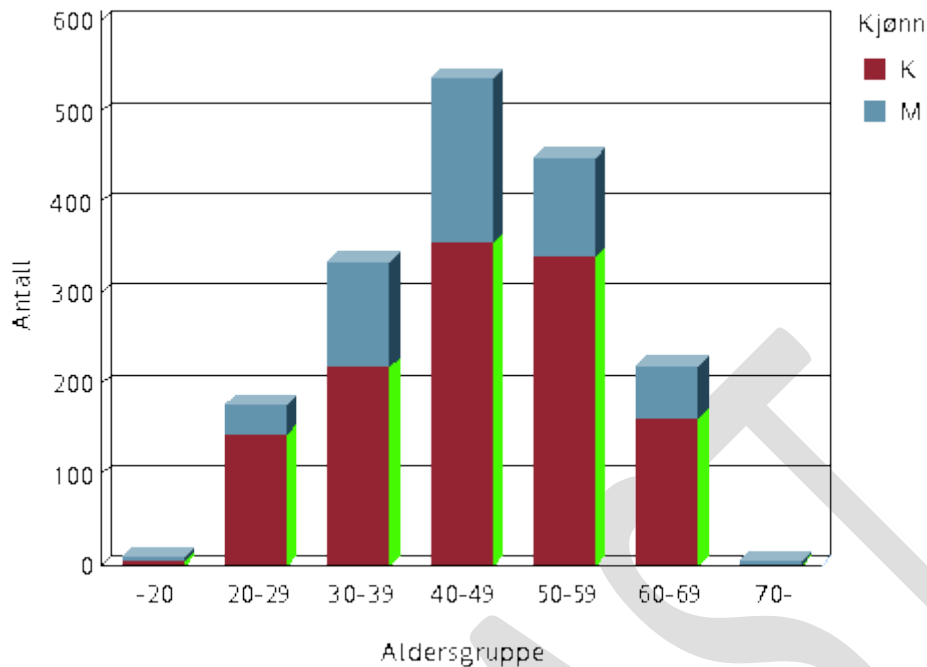
Foretaket fikk nytt lønn- og personalsystem i oktober 2013 og det har vært utfordringer med å få ut totalt gjennomsnittlig sykefravær fra nytt rapporteringssystem. Sykefraværet endte på 8,6% i 2013 mot 8,7 % i 2012 og 8,6 % i 2011.

I 2013 har det vært registrert følgende arbeidsrelaterte skader og ulykker:

- 14 stikkskader
- Ingen tilfeller med blodsmitte
- 29 andre skader

9. Likestilling

Styret i Finnmarkssykehuset HF har bestått av 5 menn og 6 kvinner. Foretaksledergruppen har i 2013 bestått av 7 menn og 6 kvinner.



Det var 1492 årsverk i foretaket i pr. 31.12.2013. Av alle ansatte er 29 % menn og 71 % kvinner, samme nivå som i 2012.

I forhold til andel ansatte er kvinner godt representert i lederstillinger på mellom- og toppnivå i Finnmarkssykehuset. 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

Finnmarkssykehuset 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 2013.

- 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 gjennomført høst 2013 er med på å heve den generelle kompetansen og bevisstheten til ansatte, også når det gjelder diskriminering og tilgjengelighet.
- Det pågår et kontinuerlig arbeid med å ha verdier i fokus.

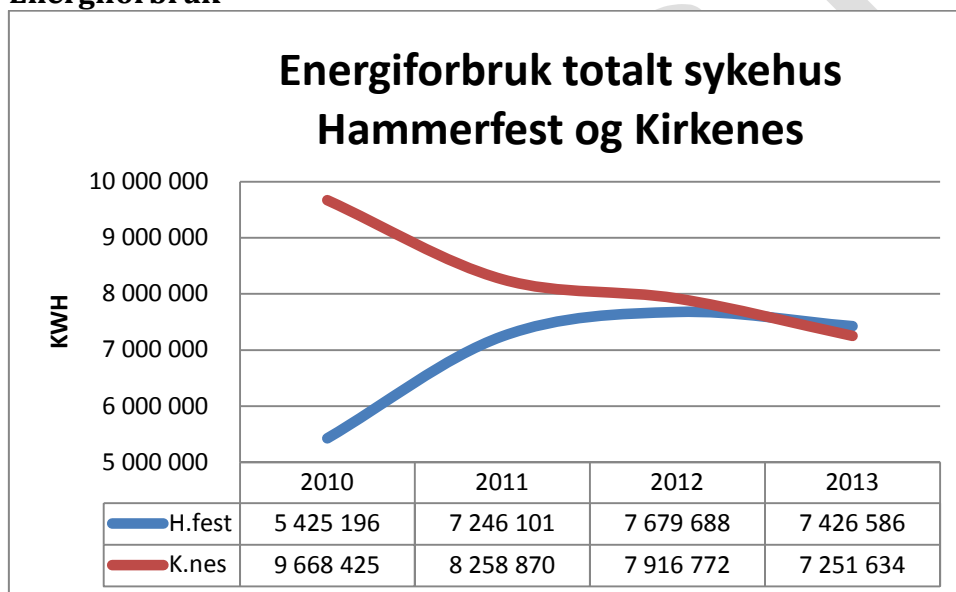


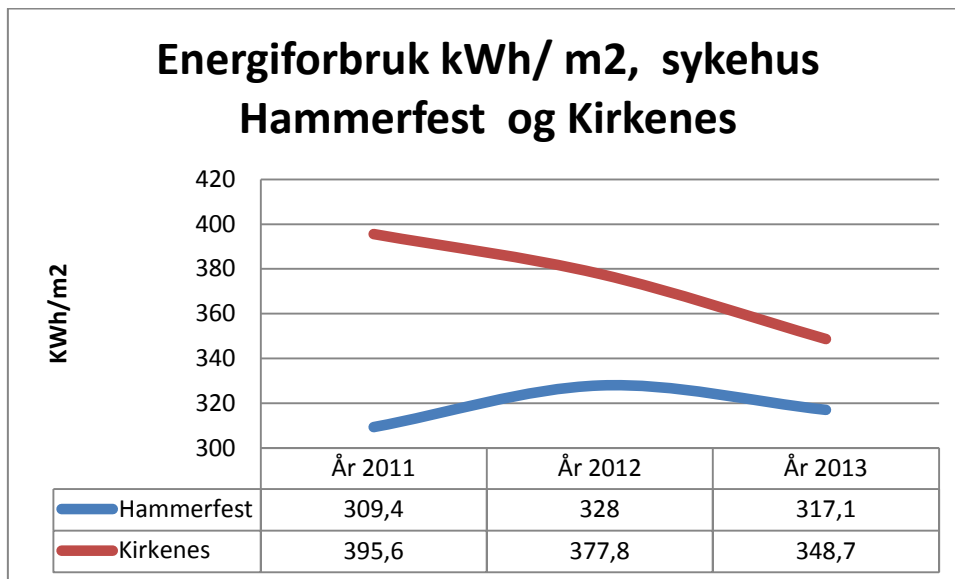
11. Ytre miljø

Finnmarkssykehuset påvirker det ytre miljø, men det jobbes kontinuerlig med å begrense dette mest mulig. Foretaket har igangsatt et prosjekt for å bli sertifisert på klima og miljø, etter ISO 14001. Det er ansatt en egen prosjektleder som leder dette arbeidet og målet er å sertifiseres innen utgangen av 2014. Dette prosjektet forbedrer foretakets oppfølging av indikatorer og rapportering på energibruk, avfallshåndtering og vannforbruk.

Vårt energiforbruk er knyttet til oppvarming, belysning, prosess og drift. Avfallet er knyttet til drift av våre institusjoner, samt noe byggeavfall. Vannforbruket er knyttet til prosess og drift.

Energiforbruk





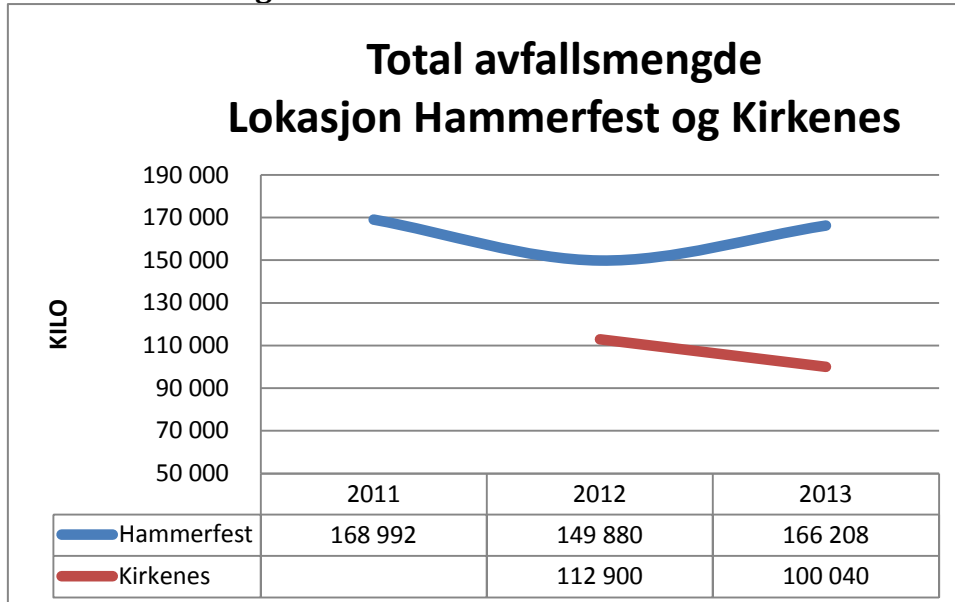
Data per kvm er på oppvarmet areal. Her er det noe usikkerhet når det gjelder antall kvm oppvarmet areal. Det er brukt tall som ligger inne i energioppfølgingsprogrammet.

Tendensen er at energibruken på sykehusene går nedover. Tallene for Hammerfest i 2010 og 2011 er ikke riktige, pga feil registreringsmetodikk. Løpende foretas utskifting og fornying av utstyr, elektriske anlegg og ventilasjon ved institusjonene som skal bidra til utflating og reduksjon av energiforbruket. Det er også igangsatt et ENØK-prosjekt som i løpet av de neste tre årene vesentlig skal bidra til redusert energiforbruk. Dette prosjektet kjøres med støtte av ENOVA og vi følger oppsatt tiltaksplan.

Terapibassenget i Kirkenes ble avviklet høsten 2013, og gir selvsagt også en reduksjon i energiforbruk.



Avfallshåndtering



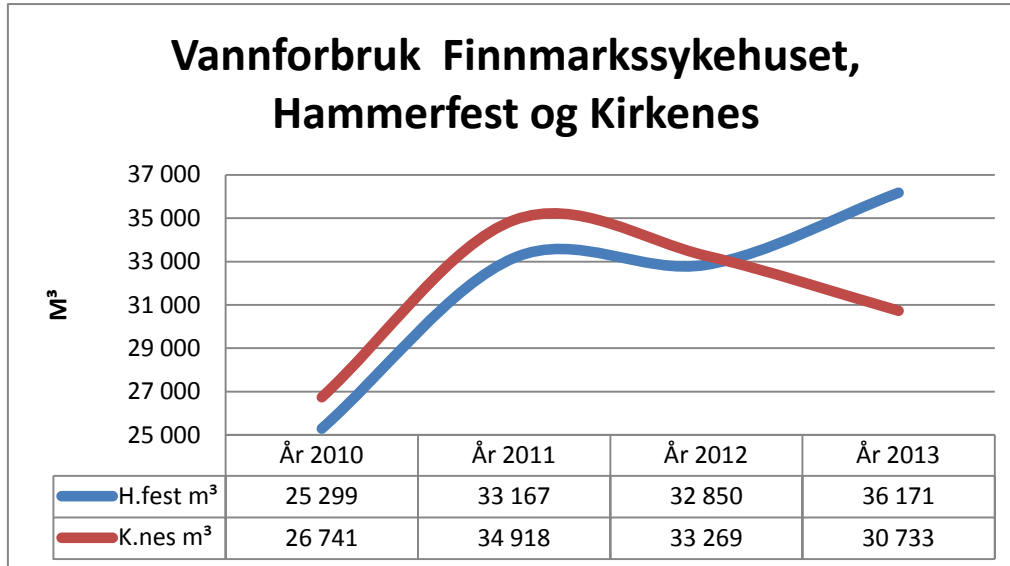
I Hammerfest er nå volumet på avfall på samme nivå som i 2011. Forklaringen på dette ligger i at det i 2012 ikke ble utført årlig opprydding, slik det vanligvis gjøres. Dette ble utført i 2013 og forklarer endringen fra 2012 til 2013.

I Kirkenes har driftsavdelingen gått over til låsbare konteinere, og dette resulterer i at avfall som produseres i boligene ikke nå lengre registreres som sykehusets avfall. Dette forklarer mye av nedgangen i avfallsmengde fra 2012 til 2013. Totalt sett er dette en ønsket endring, da foretaket betaler renovasjon for boligene uavhengig av mengde, mens det betales for faktisk levert mengde for avfall fra sykehuset.

Det jobbes nå med å kildesortere i større grad på sykehusene, og dette vil ytterligere kunne redusere kostnadene.



Vannforbruk



Vannforbruket for 2011 og 2012 er mer riktig enn tidligere år. Data for vannforbruket for 2008, 2009 og 2010 er ikke komplett på grunn av feil og mangler på vannmålere i klinikk Hammerfest. Bassenget i Kirkenes ble stengt i 2013 og er med på forklaringen til nedgangen der. I Hammerfest finnes det ikke en konkret forklaring på at det er en økning på 10% fra 2012 til 2013. Dette kan tyde på en feil i registreringen evt økt produksjon, men dette må undersøkes nærmere.

Finnmarkssykehuset følger opp «Grønt sykehus»-prosjektet ved oppfølging av indikatorer og rapportering på energibruk og avfallshåndtering i helseforetakene. Foretaket styrer mot sertifisering ISO 14001 – Klima og miljø, innen utgangen av 2014. Dette er del av det helhetlige ansvar som foretaket har innen helse, miljø og sikkerhet, samt internkontroll.

Foretaket har i 2013 kjøpt inn ECO-online som er et elektronisk stoffkartotek. Dette skal bidra til riktig behandling av alle kjemikalier som foretaket benytter, og et er viktig ledd for å redusere påvirkning av ytre miljø.

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

Store utfordringer for Finnmarkssykehuset fremover vil være å gjennomføre planlagte omstillinger, både innfor somatikk og psykisk helsevern og rus, samt ha økonomisk bærekraft til å gjennomføre planlagte investeringer innenfor særlig bygg.

- **Utvikling av tjenestetilbudet til befolkningen i landsdelen**

Det pågår store utviklingsprosjekter og omstillinger i foretaket som vil være med å bedre og tilpasse tjenestetilbudet til den fremtidige befolkningen i Finnmark, samtidig som foretaket utvikler tjenestene i tråd med nasjonale føringer.



En strategisk utviklingsplan for Finnmarkssykehuset for perioden frem til 2030 er under arbeid, og vil være førende for i hvilken retning foretaket skal utvikle sine tjenester. Byggingen av Nye Kirkenes sykehus skal starte i mai 2014, noe som vil bidra til å øke kvalitetene på tjenestene ved ferdigstillelse. Omstillingene i Psykisk helsevern og rus, med opprettelse av APAT-team,³ rusteam og døgnvaktordning vil videreutvikle tjenestene. Helse Nord har et prosjekt «Altautredningen», en utredning om helsetjenestene til foretaket og kommunen i Alta, som vil være med å legge føringer for tjenestetilbudet.

- **Effektivisering av virksomheten, omprioritering fra områder med overkapasitet**

Finnmarkssykehuset jobber med å legge om driften fra «døgn til dag» og redusere overkapasitet. Somatikken planlegger å redusere antall senger med 20 -25 senger frem mot 2017 for å legge om driften «fra døgn til dag», samt tilpasse kapasiteten til moderne sykehusdrift. Innenfor Psykisk helsevern og Rus skal det også reduseres antall senger og satses på APAT-team og døgnvaktordninger.

- **Samhandling med primærhelsetjenesten**

Den gode satsningen på samhandling med primærhelsetjenesten fra 2012 ble videreført overfor kommunene i 2013. Satsningen ble fulgt opp i det daglige arbeidet, gjennom OSO (overordnet samhandlingsorgan), samt at det ble gjennomført en samhandlingskonferanse.

- **Rekruttering**

Finnmarkssykehuset har jobbet godt med ulike tiltak innenfor rekruttering i 2013. Prosjektet «Recruit and Retain» er et godt eksempel på dette. Vakante stillinger har blitt redusert i foretaket.

- **Økonomisk bærekraft**

Finnmarkssykehuset står overfor store økonomiske utfordringer knyttet til investering i nybygg både innenfor somatikk og psykisk helsevern og rus. Ny bygningsmasse vil kreve betydelig omstilling i alle klinikker og sentre for å sikre økonomisk bærekraft til å gjennomføre disse investeringene. Prognosene på investeringer for foretaket tilsier at det løpet av en periode fra 2014-2022 skal investeres 2,5 milliarder kroner i nybygg og utstyr for å møte krav til framtidens sykehusdrift og drift av spesialisthelsetjeneste. For et lite foretak som Finnmarkssykehuset vil dette gi store årlige avskrivnings- og finanskostnader. Dette sammen med økt behov for resultatforbedring, som er nødvendig for økonomisk bærekraft, gjør at det må utvikles tiltak slik at den underliggende driften bedres 50-60 MNOK i perioden 2015 -2022.

- **Resultatdisponering**

Styret foreslår følgende disponering av årsresultat:

Overført til udekket tap	kr. 6.400.258,-
--------------------------	-----------------

³ APAT = Ambulant Psykatrisk Akutt-Team



Hammerfest, 20. mars 2014

Ulf Å. Syversen
Styreleder

Irene M. Skiri
Nestleder

Mona E.S. Søndena
Styremedlem

Kristin Rajala
Styremedlem

Staal Nilsen
Styremedlem

Ole I. Hansen
Styremedlem

Gudrun B. Rollesen
Styremedlem

Ivan Olsen
Styremedlem

Marit K. O. Rakfjord
Styremedlem

Svein Are Størdal
Styremedlem

Evy C. Adamsen
Styremedlem

Torbjørn Aas
Adm. Direktør

Årsregnskap

Finnmarkssykehuset HF

2013

Resultatregnskap

NOTE	DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER	2013	2012
3	Basisramme	1 420 738 926	1 360 984 139
3	Aktivitetsbasert inntekt	321 077 566	304 774 000
3	Annen driftsinntekt	41 307 877	53 195 689
2	Sum driftsinntekter	1 783 124 369	1 718 953 828
4	Kjøp av helsetjenester	181 460 230	163 685 216
5	Varekostnad	113 524 729	102 083 979
6/7	Lønn og annen personalkostnad	1 020 054 135	987 589 585
10	Ordinære avskrivninger	72 498 655	76 479 824
5/8	Annen driftskostnad	383 464 061	371 241 653
	Sum driftskostnader	1 771 001 811	1 701 080 258
	Driftsresultat	12 122 558	17 873 570
	FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER		
9	Finansinntekt	1 229 429	1 138 750
9	Annen finanskostnad	-6 951 730	-8 101 575
	Netto finansresultat	-5 722 301	-6 962 825
	ÅRSRESULTAT	6 400 258	10 910 746
	OVERFØRINGER		
15	Overført til/fra annen egenkapital	6 400 258	10 910 746
	Sum overføringer	6 400 258	10 910 746

Balanse pr 31. desember

NOTE	EIENDELER	2013	2012
	Anleggsmidler		
	Immaterielle driftsmidler		
10	Immaterielle eiendeler	14 167	607 571
	Sum immaterielle eiendeler	<u>14 167</u>	<u>607 571</u>
	Varige driftsmidler		
10	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	671 809 466	701 920 982
10	Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	88 931 330	89 734 072
10	Anlegg under utførelse	83 251 895	63 952 709
	Sum varige driftsmidler	<u>843 992 691</u>	<u>855 607 763</u>
	Finansielle anleggsmidler		
11/12	Investering i aksjer og andeler	45 996 072	41 730 964
7	Pensjonsmidler	40 555 375	50 432 043
	Sum finansielle anleggsmidler	<u>86 551 447</u>	<u>92 163 007</u>
	Sum anleggsmidler	<u>930 558 304</u>	<u>948 378 340</u>
	Omløpsmidler		
5	Varer	<u>16 687 415</u>	<u>12 414 929</u>
	Fordringer		
18	Fordringer på selskap i samme konsern	3 646 114	13 654 965
13	Øvrige fordringer	26 116 883	28 781 964
	Sum fordringer	<u>29 762 997</u>	<u>42 436 929</u>
14	Bankinnskudd, kontanter o.l.	<u>41 410 646</u>	<u>38 368 502</u>
	Sum omløpsmidler	<u>87 861 058</u>	<u>93 220 360</u>
	SUM EIENDELER	<u>1 018 419 362</u>	<u>1 041 598 700</u>

Balanse pr 31. desember

NOTE	EGENKAPITAL OG GJELD	2013	2012
	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	Udekket tap/Annen egenkapital	<u>-573 134 056</u>	<u>-579 534 314</u>
	Sum opptjent egenkapital	<u>-573 134 056</u>	<u>-579 534 314</u>
	Sum egenkapital	<u>438 724 420</u>	<u>432 324 163</u>
	Gjeld		
	Avsetning for forpliktelser		
7	Pensjonsforpliktelser	31 614 546	20 958 273
16	Andre avsetninger og forpliktelser	<u>48 088 911</u>	<u>44 230 121</u>
	Sum avsetninger for forpliktelser	<u>79 703 457</u>	<u>65 188 394</u>
	Kortsiktig gjeld		
	Skyldige offentlige avgifter	45 928 588	42 844 486
18	Kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	221 095 794	287 320 366
17	Annen kortsiktig gjeld	<u>232 967 104</u>	<u>213 921 292</u>
	Sum kortsiktig gjeld	<u>499 991 485</u>	<u>544 086 144</u>
	Sum gjeld	<u>579 694 942</u>	<u>609 274 538</u>
	SUM EGENKAPITAL OG GJELD	<u>1 018 419 362</u>	<u>1 041 598 700</u>

Hammerfest 20. mars 2014

Ulf Åge Syvertsen
Styreleder

Irene M. Skiri
Nestleder

Mona E. S. Søndena
Styremedlem

Kristin Rajala
Styremedlem

Staal Nilsen
Styremedlem

Ivan Olsen
Styremedlem

Gudrun B. Rollesen
Styremedlem

Ole I. Hansen
Styremedlem

Marit K. O. Rakfjord
Styremedlem

Svein Are Størdal
Styremedlem

Evy C. Adamsen
Styremedlem

Torbjørn Aas
Administrerende direktør

Kontantstrømoppstilling

	2013	2012
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
15 Årsresultat	6 400 258	10 910 746
Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-1 322 366	-4 803 411
10 Ordinære avskrivninger	72 498 655	76 479 824
10 Nedskrivninger varige driftsmidler	0	887 522
Øvrige resultatposter uten kontanteffekt		
22 Endring i omløpsmidler	8 401 446	-13 589 071
22 Endring i kortsiktig gjeld	-44 094 658	-37 653 231
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i		
7 pensjonsordninger	9 876 668	7 703 202
16 Inntektsført investeringstilskudd	-1 757 917	-506 796
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	50 002 085	39 428 785
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	4 994 366	20 559 988
10 Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-63 962 180	-57 821 911
12 Utbetalinger ved kjøp av finansielle eiendeler	-4 265 108	-3 983 395
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-63 232 922	-41 245 318
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
16 Endring øvrige langsiktige forpliktelser	16 272 979	2 076 820
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	16 272 979	2 076 820
1 Netto endring i likviditetsbeholdning	3 042 143	260 287
1 Likviditetsbeholdning pr 01.01.	38 368 499	38 108 212
1/14/18 Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12.	41 410 642	38 368 499
Bankinnskudd ført opp som fordring på RHF	-209 156 322	-275 394 884
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12.	-167 745 680	-237 026 385
Ubenyttet trekkramme i konsernkontoordningen	190 843 678	124 605 116

Felles notenummerering 2013

- 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 høyskolers bruksrett
- Note 21 Garantiforpliktelser
- Note 22 Sammenslåtte poster i kontantstrømoppstillingen
- Note 23 Forskning og utvikling



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 2013. 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

Finnmarkssykehuset 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 optak av lån, garantier og pantstillelser.

Finnmarkssykehuset 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. Avgiftspliktige driftsinntekter er fratrukket merverdiavgift. 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.

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 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, korrigert for fordelt virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, klassifiseres som ordinær driftskostnad, og er presentert sammen med lønn og andre ytelser.

Skatt

Finnmarkssykehuset 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

Ingen omarbeidelse av sammenligningstall pr 31.12 er gjort.

Note 2 Segmentinformasjon

Driftsinntekter per virksomhetsområde (tabell 1)

	2013	2012
Somatiske tjenester	1 051 439 188	1 004 101 388
Psykisk helsevern VOP	201 585 532	189 417 481
Psykisk helsevern BUP	103 606 483	95 933 013
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	30 060 431	29 958 250
Annet	396 432 735	399 543 696
Sum driftsinntekter	1 783 124 369	1 718 953 828

Driftskostnader per virksomhetsområde (tabell 2)

	2013	2012
Somatiske tjenester	1 037 789 702	984 261 478
Psykisk helsevern VOP	219 361 910	210 296 921
Psykisk helsevern BUP	77 397 922	80 015 168
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	33 887 318	34 682 074
Annet	402 564 959	391 824 617
Sum driftskostnader	1 771 001 811	1 701 080 258

Driftsinntekter fordelt på geografi (tabell 3)

	2013	2012
Finmarkssykehuset HF sitt opptaksområde	1 775 720 820	1 711 275 106
Resten av landet	3 903 674	4 585 361
Utlandet	3 499 875	3 093 361
Sum driftsinntekter	1 783 124 369	1 718 953 828

Note 3 Inntekter

	2013	2012
Basisramme	1 420 738 926	1 360 984 139
Basisramme	1 420 738 926	1 360 984 139
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region	206 839 779	203 156 908
Behandling av egne pasienter i andre regioner	25 455 847	23 169 747
Behandling av andre sine pasienter i egen region	4 767 494	4 585 361
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	74 263 247	65 246 135
Utskrivningsklare pasienter	3 499 875	1 600 000
Andre aktivitetsbaserte inntekter	6 251 323	7 015 848
Sum aktivitetsbasert inntekt	321 077 566	304 774 000
Annen driftsinntekt		
Øremerket tilskudd til psykisk helsevern	273 819	2 607 245
Øremerket tilskudd raskere tilbake	6 168 584	8 240 578
Øremerkede tilskudd til andre formål	1 066 105	632 239
Inntektsførte investeringstilskudd	1 757 917	
Driftsinntekter apotekene		
Andre driftsinntekter	32 041 452	41 715 627
Sum annen driftsinntekt	41 307 877	53 195 689
Sum driftsinntekter	1 783 124 369	1 718 953 828

Inntekter omtalt som Behandling av egne pasienter i egen region og egne pasienter i andre regioner består av ISF-refusjon, av dette utgjør Kommunal medfinansiering kr 60478821,- i 2013 og kr 61258130,- i 2012

Aktivitetstall

	2013	2012
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" - ansvaret	14 917	15 050
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	13 422	13 728
Antall DRG poeng Raskere tilbake	141	75
Antall polikliniske konsultasjoner	54 302	54 942
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	65	50
Antall polikliniske konsultasjoner	12 876	12 664
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	703	839
Antall polikliniske konsultasjoner	15 917	14 837
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	97	113
Antall polikliniske konsultasjoner	108	63

Note 4 Kjøp av helsetjenester

Sum kjøp av helsetjenester består av følgende:

	2013	2012
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	61 318 852	47 082 154
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	7 837 975	8 878 017
Kjøp fra utlandet somatikk	12 728	50 124
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	4 529 663	14 025 998
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	11 802 089	27 098
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	707 468	1 313 829
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	14 034 684	14 480 449
Sum gjestepasientkostnader	100 243 459	85 857 670
Innleie av vikarer	20 627 778	21 191 826
Kjøp av ambulansetjenester	12 869 347	11 825 272
Andre kjøp av helsetjenester	47 719 646	44 810 448
Sum kjøp av helsetjenester	181 460 230	163 685 216

Note 5 Varer

Varelager	31.12.2013	31.12.2012
Medisinsk forbruksmateriell	10 773 448	5 892 780
Andre varebeholdninger	5 913 967	6 522 150
Sum varebeholdning	16 687 415	12 414 930
Kostpris	16 687 415	12 414 930
Nedskrivning for verdifall		
Bokført verdi 31.12	16 687 415	12 414 930

Varekostnad	2013	2012
Legemidler	50 821 762	34 498 909
Medisinske forbruksvarer	43 665 233	48 340 448
Andre varekostnader til eget forbruk	18 814 059	19 244 621
Innkjøpte varer for videresalg	223 675	
Sum varekostnad	113 524 729	102 083 979

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

	2013	2012
Lønninger	836 712 958	799 923 483
Arbeidsgiveravgift	6 566 603	6 456 698
Pensjonskostnader inkl arb avgift	155 710 571	160 862 712
Andre ytelser	21 064 002	20 346 692
Balanseført lønn egne ansatte	0	0
Lønnskostnader	1 020 054 135	987 589 585

Gjennomsnittlig antall ansatte	1 973	1 530
Gjennomsnittlig antall årsverk	1 574	1 557

Lønn til administrerende direktør (i kroner)

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre godtgj.	Sum	Tjenesteperiode	Ansettelsesperiode	Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
								Lønn	Pensjon og andre godtgj.
Hans Petter Fundingsrud	Adm. direktør	1 553 735	251 989	108 325	1 914 049	1.1-31.12	1.1-31.12		

Adm. direktør har sluttavtale om etterlønn i 6 måneder dersom han må fratre etter styrets ønske, denne avtalen gjaldt fram til 31.12.2013.

Lønn til ledende personell (i kroner)

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre godtgj.	Sum	Tjenesteperiode	Ansettelsesperiode	Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
								Lønn	Pensjon og andre godtgj.
Harald Sunde	Medsinsk fagsjef	1 402 064	224 830	3 187	1 630 081	1.1-31.12	1.1-31.12		
Lill Gunn Kivijervi	Økonomisjef	307 741	209 330		517 071	1.1-2.4.12	1.1-2.4.12		
Stein Erik Breivikås	Økonomisjef	341 665	126 416	4818	472 899	1.8-31.12	1.8-31.12		
Anne Berit Sund	Økonomisjef	360 670	133 448		494 118	18.3-25.8	18.3-25.8		
Lena Nielsen	HR-sjef	764 162	284 514	46700	1 095 376	1.1-31.12	1.1-31.12	399 196	
Vivi Brenden Bech	Klinikkssjef	855 273	162 432	7768	1 025 473	1.1-31.12	1.1-31.12		
Rita Jørgensen	Klinikkssjef	848 280	149 739	24367	1 022 386	1.1-31.12	1.1-31.12		
Inger Lise Balandin	Klinikkssjef	852 421	228 745	187	1 081 353	1.1-31.12	1.1-31.12		
Grete Bru	Klinikkssjef	262 077	211 831		473 908	1.2-28.02	1.2-28.02		
Agneta Jensen	Klinikkssjef	719 236	266 117	7690	993 043	1.3-30.7	1.1-31.12		
Jørgen Nilsen	Klinikkssjef	727 535	90 097	7254	824 886	1.8-31.12	1.1-31.12		
Øyvind Grongstad	Driftssjef	851 945	104 888	3437	960 270	1.1-31.12	1.1-31.12		
Ivar Greiner	Kommunikasjonssjef	782 736	146 094	6683	935 513	1.1-31.12	1.1-31.12		
Ole Martin Olsen	Administrasjonssjef	714 648	135 678	6187	856 513	1.1-31.12	1.1-31.12		
Anne Grete Olsen	Utviklingsjef	216 666	80 166	5200	302 032	19.9-31.12	19.9-31.12		

Styrehonorar

Samlet honorar til styrets medlemmer
Honorar til styreleder

2013	2012
1 079 258	1 119 766
155 500	155 500

Godtgjørelse til styrets medlemmer

Navn	Tittel	Styrehonorar	Lønn	Andre godtgj.	Sum	Tjenesteperiode 1)	Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
							Honorar/ lønn	Andre godtgj.
Ulf Åge Syversen	Styreleder	155 500			155 500	1.1-31.12		
Irene Mathilde Skiri	Nestleder	102 800			102 800	1.1-31.12		
Mona Elisabeth Svanqvist Søndena	Styremedlem	95 000			95 000	1.1-31.12		
Kristin Rajala	Styremedlem	95 000			95 000	1.1-31.12		
Staal Nilsen	Styremedlem	95 000			95 000	1.1-31.12		
Ivan Olsen	Styremedlem	9 500			9 500	11.11-31.12		
Gudrun Botnen Rollesen	Styremedlem	95 000			95 000	1.1-31.12		
Ole Ingvald Hansen	Styremedlem	95 000	435 625		530 625	1.1-31.12		
Marit Karina Oskarsen Raktford	Styremedlem	71 250	391 535		462 785	1.4-31.12		
Eli Haaland	Styremedlem	15 833				1.1-31.3		
Svein Are Størdal	Styremedlem	95 000	1 660 147	568	1 755 715	1.1-31.12		
Evy Christine Adamsen	Styremedlem	95 000	563 582	187	658 769	1.1-31.12		
Torfinn Reginiussen	Styremedlem	59 375			59 375	1.1-31.12		
Sum		1 079 258						

Revisjonshonorar

	2013	2012
Lovpålagt revisjon	223 833	238 750
Utvidet revisjon		120 874
Andre attestasjonstjenester	40 781	
Andre tjenester utenfor revisjon		18 750
Sum honorarer	264 614	378 374

Alle tall inkludert merverdiavgift



Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår

Finnmarkssykehuset HF definerer personer i stillingene adm. direktør, medisinsk fagsjef, klinikkjef, kommunikasjonssjef, administrasjonssjef, økonomisjef, drifts- og eiendomssjef og HR-sjef som ledende ansatte.

Finnmarkssykehuset følger retningslinjer for ansettelsesvilkår for ledere i statlige foretak og selskaper (fastsatt av Regjeringen Stoltenberg II 31.3.2011) hvor hovedprinsippet er at lederlønningene i foretaket skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper/foretak. Foretaket skal bidra til moderasjon i lederlønningene.

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2013

Vedtektenes § 16a ble vedtatt endret for Finnmarkssykehuset 17. februar 2012, jf aksjelovens § 6-16a med virkning for regnskapsåret 2012.

Lønn og godtgjørelse til adm. direktør er behandlet og fastsatt av styret i styresak 63/2013. Adm. direktør har en arbeidsavtale fra 01.01.2011, gjeldende fra 01.01.2011.

Lønn og godtgjørelse for øvrige ledende ansatte er fastsatt administrativt.

Helse Nord RHF har i styresak 125-2011 behandlet veileder for styrearbeid i helseforetak som inneholder henvisning til statens retningslinjer for ledernes ansettelsesvilkår.

Finnmarkssykehuset har i 2013 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken i det foregående regnskapsår har bygget på de samme prinsipper som beskrevet overfor.

Styret i Helse Nord RHF mener at lønnspolitikken i 2013 har vært i tråd med de statlige retningslinjer.



Lønningene til ledergruppens medlemmer ble i 2013 justert som følger:

Lønnsjusteringen til ledergruppen gjelder fra 1. juli.

Navn	Stilling	Økning fra kr.	Økning til kr.:	Prosentvis økning
Hans Petter Fundingsrud	Adm. Direktør	1 509 600	1 562 436	4 %
Ole Martin Olsen	Administrasjonssjef	700 000	728 000	4 %
Øyvind Grongstad	Driftssjef	820 000	852 800	4 %
Lena Nielsen	HR-sjef	800 000	832 000	4 %
Inger Lise Balandin	Klinikkssjef	828 218	861 437	4 %
Rita Jørgensen	Klinikkssjef	828 218	853 065	3 %
Vivi Brenden Bech	Klinikkssjef	834 329	859 359	3 %
Grete Bru	Klinikkssjef	850 213	Sluttet 28.02.13	
Jørgen Nilsen	Klinikkssjef	Ansatt 01.08.13	830 000	
Ivar Greiner	Kommunikasjonssjef	762 086	790 604	4 %
Harald Gunnar Sunde	Medisinsk fagsjef	1 326 000	1 379 040	4 %
Lill Gunn Kivijervi	Økonomisjef	801 152	Sluttet 02.04.13	
Stein Erik Breivikås	Økonomisjef	Ansatt 01.08.13	820 000	
Anne Grete Olsen	Utviklingsjef	Ansatt 19.09.13	1 300 000	

Note 7 Pensjon

	31.12.2013	31.12.2012
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	2 675 767 250	2 186 694 104
Pensjonsmidler	-1 862 261 116	-1 688 297 183
Netto pensjonsforpliktelse	813 506 134	498 396 921
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse		
Ikke resultatført tap/ (gev) av estimat- og planavvik inkl aga	-822 446 963	-527 870 691
Netto balanseført forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-8 940 829	-29 473 770
herav overført fra/til andre foretak i foretaksgruppen		
herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga	31 614 546	20 958 273
herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	40 555 375	50 432 043

	2013	2012
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	106 291 975	107 078 116
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	91 827 186	82 364 297
Årets brutto pensjonskostnad	198 119 161	189 442 413
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-69 088 190	-62 802 567
Administrasjonskostnad	6 066 181	5 485 900
Resultatført estimatendring/-avvik	20 611 930	28 736 966
Resultatført planendring	1 489	
Arbeidsgiveravgift		
Årets netto pensjonskostnad	155 710 571	160 862 712
Andre pensjonskostnader		
Sum pensjonskostnader	155 710 571	160 862 712

	2013	2012
Økonomiske forutsetninger		
Diskonteringsrente	4,00 %	4,05 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	4,40 %	4,00 %
Årlig lønnsregulering	3,75 %	3,50 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,50 %	3,25 %
Pensjonsregulering	2,72 %	2,48 %
Antall aktive personer med i ordningen	1 492	1 567
Antall oppsatte personer med i ordningen	2 847	2 695
Antall pensjoner med i ordningen	1 045	1 021

Foretaket har en ytelsesbasert tjenestepensjonsordning i KLP (/SPK m.fl). Denne pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon.

Ytelsesbaserte pensjonsordninger

Foretaket / foretaksgruppen har en offentlig kollektiv pensjonsordning (sikrede pensjoner) for sine ansatte, som gir en bestemt framtidig pensjonsytelse basert på antall opptjeningsår og lønnsnivået ved pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Pensjonsordningen dekker alderspensjon, uførepensjon og barnpensjon.

Opptjeningstiden for full alderspensjon er 30 år. Sammen med folketryden gir full opptjening en alderspensjon på omkring 66 % av sluttlønn. Det opptjenes ikke pensjon for lønn over 12 G (folketrygdens grunnbeløp), det vil si at det er et tak på 12 G.

Pensjonskostnaden for 2013 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2013 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2013. Basert på avkastningen i KLP/SPK for 2013 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2013.

Nye dødelighetsforutsetninger

Ved målingen av påløpte forpliktelser (beste estimat) 31.12.2013 er det lagt til grunn nye dødelighetsforutsetninger.

KLP har valgt ny dødelighetstabell K2013BE som tar utgangspunkt i FNO sine analyser av dødeligheten i livsforsikringsbestandene i Norge og SSBs framskrivinger. *Isolert sett gir de nye forutsetningene en økning av forpliktelsen på i underkant av 10 %.*

	31.12.2013	31.12.2012
Demografiske forutsetninger		
Anvendt dødelighetstabell	K 2013 BE	K 2005
Forventet uttakshyppighet AFP	15-45 %	15-45 %

Frivillig avgang for Sykepleiere (i %)

Alder (i år)	< 20	20-23	24-25	26-30	31-45	46-50	>50
Sykepleiere	20	8	6	6	4	1	0

Frivillig avgang for Sykehusleger og Fellesordning (i %)

Alder (i år)	< 20	20-23	24-25	26-30	31-45	46-50	>50
Sykehusleger	20	20	15	8	5	2	0
Fellesordning	20	15	10	7,5	5	2	0

Note 8 Andre driftskostnader

Sum andre driftskostnader består av følgende:

	2013	2012
Transport av pasienter	188 029 409	186 617 892
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og brensel	32 313 777	33 005 253
Kjøp og leie av utstyr, maskiner mv.	18 216 737	17 629 298
Reparasjon, vedlikehold og service	23 631 857	25 296 915
Konsulenttjenester	4 964 701	5 587 874
Annen ekstern tjeneste	30 540 258	24 556 667
Kontor- og kommunikasjonskostnader	15 063 003	16 118 045
Kostnader forbundet med transportmidler	6 135 979	6 520 445
Reisekostnader	33 703 943	32 918 414
Forsikringskostnader	842 082	920 405
Pasientskadeerstatning	1 909 927	639 862
Øvrige driftskostnader	28 112 388	21 430 583
Sum	383 464 061	371 241 653

Note 9 Finansinntekter og finanskostnader

Finansinntekt består av:

	2013	2012
Renteinntekter	1 159 936	1 073 097
Agio	-1 620	-1 904
Andre finansinntekter	71 114	67 557
Sum	1 229 429	1 138 750

Finanskostnad består av:

	2013	2012
Rentekostnader	6 754 146	7 413 249
Disagio		1 668
Andre finanskostnader	197 584	686 658
Sum	6 951 730	8 101 575

Note 10 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

Immaterielle eiendeler

	FoU	IKT programvare	Prosjekt under utvikling	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2013		17 132 087		17 132 087
Tilgang				-
Tilgang virksomhetsoverdragelse				-
Avgang				-
Fra anlegg under utførelse til....				-
Anskaffelseskost 31.12.2013	-	17 132 087	-	17 132 087
Akk avskrivninger 31.12.2013		17 117 920		17 117 920
Akk nedskrivninger 31.12.2013				-
Balansført verdi 31.12.2013	-	14 167	-	14 167
Årets ordinære avskrivninger		593 404		593 404
Årets nedskrivninger				-

Årets balansførte lånekostnader

Levetid

Avskrivningsplan

lineær	5 år lineær
--------	----------------

Varige driftsmidler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2013	235 532 020	1 029 509 878	63 952 709	245 784 089	93 643 946	1 668 422 642
Tilgang	350 000	-	63 612 180			63 962 180
Tilgang virksomhetsoverdragelse						-
Avgang	3 672 000					3 672 000
Fra anlegg under utførelse til aktivering		22 013 674	(44 312 994)	12 893 470	9 405 850	-
Anskaffelseskost 31.12.2013	232 210 020	1 051 523 552	83 251 895	258 677 559	103 049 796	1 728 712 822
Akk avskrivninger 31.12.2013		611 924 106		191 611 618	81 184 407	884 720 131
Akk nedskrivninger 31.12.2013						-
Balansført verdi 31.12.2013	232 210 020	439 599 446	83 251 895	67 065 941	21 865 389	843 992 691
Årets ordinære avskrivninger		48 803 190		15 635 790	7 466 271	71 905 251
Årets nedskrivninger						-

I verdi på tomter, boliger og barnehager er kr. 48 111 814,- verdi av boliger tilknyttet Forsølvegen Borettslag og Sykehusets borettslag. I begge selskapene er Finnmarkssykehusets eierandel 100%

Årets balansførte lånekostnader

Levetider

Avskrivningsplan

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

Finnmarkssykehuset HF har ingen finansielle leasingavtaler

Leieavtaler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr
Leiebeløp	3 189 760	5 485 968	91 500	2 625 096
Varighet	Løpende	Løpende	Løpende	Løpende

For store deler av 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 2013 med en totalt kostnadsramme som overstiger 50 millioner kroner.

Investeringsprosjekt	Akkumulert regnskap pr 31.12.13	Akkumulert regnskap pr 31.12.12	Total kostnadsramme	Prognose sluttsum	Planlagt tidspunkt for ferdigstillelse
Kirkenes nye sykehus	79 289 024	47 936 762	1 460 000 000	1 310 000 000	01.01.2018
Sum	79 289 024	47 936 762	1 460 000 000	1 310 000 000	

Note 11 Eierandeler i datterforetak, felleskontrollert virksomhet og tilknyttet selskap

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

Note 12 Investeringer i aksjer og andeler

Består av:

Egenkapitalinnskudd KLP

31.12.2013	31.12.2012
45 996 072	41 730 964
45 996 072	41 730 964

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 tappt egenkapital eller innbetalt nye egenkapitalinnskudd. Dersom en kunde flytter sin pensjonsordning fra KLP til en annen pensjonsinretning, 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

31.12.2013	31.12.2012
15 627 789	15 153 288
4 688 622	3 126 656
5 800 472	10 502 020
26 116 883	28 781 964

Sum

Aldersfordeling kundefordringer

	31.12.2013	31.12.2012
Ikke forfalte fordringer	7 265 603	9 694 087
Forfalte fordringer 1-30 dager	601 679	825 052
Forfalte fordringer 30-60 dager	526 469	577 536
Forfalte fordringer 60-90 dager	376 049	247 516
Forfalte fordringer over 90 dager	6 857 989	3 809 097
Kundefordringer pålydende pr. 31.12.	15 627 789	15 153 288

Av de totalt fordringer er 3,5 mill eldre enn 1 år. De er tapsavsett i sin helhet.

	31.12.2013	31.12.2012
Avsetning for tap på fordringer pr. 1.1.	6 262 307	4 574 423
Årets avsetning til tap på krav	5 083 225	1 687 884
Reverserte tidligere avsetninger		
Avsetning for tap på fordringer pr. 31.12.	11 345 532	6 262 307
Årets konstaterte tap	1 417 116	123 281

Årets konstaterte tap bokføres som en reduksjon av fordringer. Endring i tapsavsetning og konstaterte tap er totalt kostnadsført med kr 5 083 225,- i 2013. Av årets tapsavsetning er kr. 6 mill forventet tap på ikke mottatt oppgjør fra NAV på sykepengerefusjoner, totale utestående fordringer på NAV-krav var pr. 31.12 på kr. 13 mill. Tap på fordringer er klassifisert som andre driftskostnader i resultatregnskapet.

Note 14 Bankinnskudd og bundne midler

	31.12.2013	31.12.2012
Skattetrekksmidler	41 067 771	38 224 602
Sum bunde kontanter og bankinnskudd	41 067 771	38 224 602
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	342 875	143 900
Sum kontanter og bankinnskudd	41 410 646	38 368 502

Note 15 Egenkapital

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egen-kapital	Fond for vurderings- forskjeller	Annen egen- kapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2012	100 000	1 011 758 476		-579 534 314	432 324 162
Korrigeringer av feil i tidligere års regnskap					0
Egenkapital 1.1.2013	100 000	1 011 758 476	0	-579 534 314	432 324 162
Årets resultat				6 400 257	6 400 257
Egenkapital 31.12.2013	100 000	1 011 758 476	0	-573 134 057	438 724 419

?

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	23 398 999	2 994 012	3 730 000	14 107 110	44 230 121
Årets opptjening	9 022 820		1 080 000		10 102 820
Årets uttak	-4 486 113	0		-1 757 917	-6 244 030
Avsetning 31.12	27 935 706	2 994 012	4 810 000	12 349 193	48 088 911

Klasse 1

Beløpet vedrører permisjonsrettigheter for overleger. Avsetningen er beregnet for for 83 overleger og 13 psykologer og det er forventet at alle kommer til å ta ut 100% av 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:

	31.12.2013	31.12.2012
Leverandørgjeld	34 826 669	46 922 094
Påløpt lønn	23 910 385	25 776 231
Feriepenger	91 141 868	84 158 495
Påløpte kostnader	65 222 663	40 733 599
Annen kortsiktig gjeld	17 865 519	16 330 872
Sum	232 967 104	213 921 292

Finnmarkssykehuset HF har ingen gjeld med forfall senere enn ett år

Note 18 Mellomværende med selskap i samme foretaksgruppe

Kortsiktige fordringer

	31.12.2013	31.12.2012
Helse Nord RHF	3 594 862	13 583 943
UNN HF	51 252	55 938
Nordlandssykehuset HF	0	15 084
Sum	3 646 114	13 654 965

Kortsiktig gjeld

	31.12.2013	31.12.2012
Helse Nord RHF	218 241 835	283 507 960
UNN HF	2 589 916	3 540 747
Nordlandssykehuset HF	0	155 264
Sykehusapotek Nord HF	264 043	116 395
Sum	221 095 794	287 320 366

Alle Helseforetakene i Helse Nord er med i en konsernkontoordning i DnB 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

Foretakets 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 17 og 18.

Foretaket mottar det vesentligste av sine inntekter fra eier, det vil si Helse Nord RHF som igjen er eid av 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. Foretakets kjøp fra andre regioner innen dette området utgjorde 67 mill kroner i 2013 mot 60 mill kroner i 2012, tilsvarende salg utgjorde 4 mill kroner i 2013 mot 4,5 mill kroner i 2012. Det vesentligste av gjestepasientoppjøret er basert av avtalte beregningsmåter for prising.

Det vesentligste av transaksjoner i foretaksgruppen Finnmarkssykehuset HF er Helse Nord RHF's overføringer av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter til datterforetakene. Ordinært kjøp og salg mellom foretak i Helse Nord i 2013 utgjorde om lag 1 654 mill kroner.

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.

Foretaket 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 foretaket 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 salgsvtaler 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 foretaket.

Note 20 Universiteter og høyskolers bruksrett

Ved Finnmarkssykehuset 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

Finnmarkssykehuset HF har ikke stilt noen garantiforpliktelser for andre

Note 22 Sammenslåtte poster i kontantstrømoppstillingen

	2013	2012
Endring i varelager	-4 272 486	-301 164
Endring i fordring på selskap i samme konsern	10 008 851	-11 093 005
Endring i øvrige fordringer	2 665 081	-2 194 902
Sum endring i omløpsmidler	8 401 446	-13 589 071
Endring i skyldige offentlige avgifter	3 084 102	539 005
Endring i kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	-66 224 573	-28 236 961
Endring i annen kortsiktig gjeld	19 045 812	-9 955 276
Sum endring i kortsiktig gjeld	-44 094 659	-37 653 231

Note 23 Forskning og utvikling

	2013	2012
Øremerkede tilskudd fra eier til forskning	2 268 000	692 000
Andre inntekter til forskning	1 346 000	
Basisramme til forskning	4 726 302	2 508 980
Sum inntekter til forskning	8 340 302	3 200 980

	2013	2012
Kostnader til forskning - somatikk	2 857 412	2 129 555
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	5 482 890	1 071 425
Sum kostnader til forskning	8 340 302	3 200 980

Finnmarkssykehuset har ingen utviklingskostnader i 2013

	2013	2012
Antall avlagte doktorgrader	1	0
Antall publiserte artikler	10	9
Antall årsverk forskning	9	7