Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.: | **Saksbehandler:** Solfrid Nicolaysen | **Sted/Dato:** Hammerfest, 17.03.21

Saksnummer 19/2021

Saksansvarlig: Lill-Gunn Kivijervi, økonomisjef
Møtedato: 24. mars 2021

Årsregnskap og styrets beretning 2020

Ingress: Denne saken beskriver Finnmarkssykehuset HFs årsregnskap og styrets årsberetning for 2020.

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF innstiller overfor foretaksmøtet at det fremlagte årsoppgjøret med resultatregnskap og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt dekning av underskudd fastsettes som Finnmarkssykehuset HFs regnskap for 2020.
2. Styret innstiller overfor foretaksmøte at det gis tilslutning til styrets retningslinjer for lederlønnsfastsettelse.
3. Styret vedtar styrets årsberetning for 2020.

Siri Tau Ursin
Administrerende direktør

Vedlegg:
1. Saksfremlegg
2. Styrets årsberetning 2020
3. Årsregnskap 2020 m/noter

Årsregnskap og styrets årsberetning 2020

Saksbehandler: Solfrid Nicolaysen, regnskapssjef
Møtedato: 24. mars 2021

1. Formål/Sammendrag

Formålet med denne saken er å behandle styrets årsberetning og årsregnskap for Finnmarkssykehuset HF for 2020.

2. Bakgrunn

Denne saken fastsetter endelig årsregnskap for Finnmarkssykehuset HF for 2020.

3. Sakvurdering/analyse

Utvikling av virksomheten i 2020

Styrets hovedstrategier for virksomheten i 2020 har vært å gjennomføre nødvendige forbedrings- og omstillingstiltak for å sikre foretakets evne til å betjene de økte kapitalkostnadene som følger av nye bygg. Styret har også hatt fokus på forbedring av pasientforløp, fortsatt vridning av aktivitet fra døgnopphold til dag- og poliklinisk behandling, samt økt kvalitet i pasientbehandlingen gjennom foretakets strategi for kvalitet og pasientsikkerhet. Virksomheten i 2020 har imidlertid vært preget av covid-19, og arbeidet med å operasjonalisere strategien har vært preget av pandemien.

Pasientbehandling

Aktiviteten i somatisk virksomhet har vært sterkt preget av covid-19 gjennom hele 2020. Elektiv virksomhet ble i stor grad tatt ned fra mars 2020. Dette medførte at den totale aktiviteten i somatikken ble redusert med 6,6% sammenlignet med 2019. Andelen telefon- og videokonsultasjoner økte, og var på 4,3 % i somatikk.

Aktiviteten i psykisk helsevern og rus økte betydelig i 2020. Det ble en naturlig satsning på digitale konsultasjoner på grunn av pandemien, og andelen digitale konsultasjoner innenfor psykiatrien var i 2020 på 36,9 %. Innenfor barne- og ungdomspsykiatri er det en aktivitetsøkning på 13,9 %. Innen voksenpsykiatrien er det en økning på 21,6 %, og innenfor rus/avhengighet er det en økning på 14,4%. Døgnenheten for rus måtte imidlertid redusere antall senger på grunn av pandemien, og antallet liggedøgn har derfor gått ned i 2020.

Økonomiske resultater og likviditet

Finnmarkssykehuset HF oppnådde et resultat på -26 mill., som er 50 mill. under styringsmålet. Finnmarkssykehuset HF hadde i 2020 41,9 mill. høyere inntekter enn budsjettert, av dette utgjorde gevinst på salg av anlegg 6,1 mill. og ekstra bevilgninger i forbindelse med covid-19 på 102,5 mill. kr.

På kostnadssiden er hovedårsaken til det negative avviket overforbruk på innleid arbeidskraft og lønn, i tillegg var det også negativt avvik på kostnader knyttet til kjøp av helsetjenester, medikamenter og andre varekostnader.

Kontantstrømmen i 2020 viser noe bedre likviditetssituasjon i 2020 enn 2019. Foretaket har på grunn av det negative avviket og utbetalinger til byggeprosjekter i perioder hatt en anstrengt likviditetssituasjon. Ubenyttet trekkramme pr. 31.12. er 81,5 mill. Trekkrammen ble i 2020 redusert fra 450 mill. 270 mill.

Investeringer

Finnmarkssykehuset HF har investert for 307,8 millioner kroner i 2020. De største enkeltinvesteringene har vært i byggeprosjektene Hammerfest nye sykehus og Alta Nærsykehus. Det er gjennomført investeringer for 220,8 millioner kroner i Hammerfest nye sykehus, mens det i Alta Nærsykehus er investert for 29,1 millioner kroner. Medisinteknisk utstyr og nye ambulanser utgjorde 57,8 millioner kroner. De resterende investeringsmidlene er i hovedsak gått til bygningsmessige investeringer i øvrige bygninger tilhørende Finnmarkssykehuset HF.

Personal

Totalt var sykefraværet 9,8 %, en økning på 1,2 prosentpoeng i forhold til året før da sykefraværet var 8,6 %.

Foretaket hadde i 2020 gjennomsnittlig 1757 årsverk mot 1680 årsverk i 2019.

Utfordringer

De største utfordringene for Finnmarkssykehuset HF fremover vil være å gjennomføre planlagte omstillinger, for derigjennom å ha økonomisk bærekraft til å håndtere de økonomiske utfordringene som er knyttet til investeringer, spesielt innenfor bygg.

4. Risikovurdering

Risikoen for at det er avlagt et uriktig regnskap 2020 anses som lav, da det er gjennomgått av ekstern revisor.

5. Budsjett/finansiering

Denne saken krever ingen egen finansiering.

6. Medbestemmelse

Denne saken ble gjennomgått på informasjons- og drøftingsmøte den 15. mars 2021, og i FAMU samme dato.

Vedlegg:

1. Styrets årsberetning 2020
2. Årsregnskap 2020 m/noter

FINNMARKSSYKEHUSET
FINNMÁRKKU BUOHCCIVIESSU

Årsberetning 2020

Finnmarkssykehuset HF

Opplysninger om arten av virksomheten og hvor virksomheten drives

Finnmarkssykehuset HF ble stiftet 18.12.01. Finnmarkssykehuset HF har ansvar for spesialisthelsetjenesten til befolkningen i Finnmark. Finnmarkssykehuset HF er 100 % eid av Helse Nord RHF.

Finnmarkssykehuset HF hadde lokalsykehusfunksjon for 18 kommuner i Finnmarkssykehuset sitt opptaksområde i 2020. Størstedelen av den somatiske virksomheten er lokalisert i Hammerfest og Kirkenes Det er i tillegg etablert tre desentraliserte virksomheter i Alta, Karasjok og Vadsø. Psykisk Helsevern og Rus hadde virksomhet fordelt på 5 steder i Finnmark, Hammerfest, Kirkenes, Alta, Karasjok og Tana. I tillegg har Samisk nasjonal kompetansetjeneste- psykisk helsevern og rus (SANKS) lokasjoner på Snåsa, Røros, Hamarøy og Oslo. Finnmarkssykehuset HF har bil-, båt-, og luftambulanse fordelt på 17 av 18 kommuner.

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.

Virksomheten i 2020

Styrets hovedstrategier for virksomheten i 2020 har vært å gjennomføre nødvendige forbedrings- og omstillingstiltak, for å sikre foretakets evne til å betjene de økte kapitalkostnadene, som følger av nye bygg, forbedring av pasientforløp ved å ta i bruk nye bygg, fortsatt vridning av aktivitet fra døgnopphold til dag- og poliklinisk behandling, samt økt kvalitet i pasientbehandlingen gjennom foretakets strategi for kvalitet og pasientsikkerhet. Virksomheten i 2020 har imidlertid vært preget av covid-19, og arbeidet med å operasjonalisere strategien har vært preget av pandemien.

Pasientbehandling i helseforetaksgruppen

Somatisk virksomhet

Aktiviteten i somatisk virksomhet har vært sterkt preget av covid-19 gjennom hele 2020. Elektiv virksomhet ble i stor grad tatt ned fra mars 2020. Dette medførte at den totale aktiviteten i somatikken ble redusert med 6,6% prosent sammenlignet med 2019. Tallene viser likevel at aktiviteten øker innenfor dagopphold poliklinikk og dagopphold innlagte i 2020, mens heldøgnsopphold hadde stor nedgang.

Når det gjelder polikliniske konsultasjoner så er det en nedgang i 2020, på 7,9 %. I alt hadde somatisk virksomhet 79 694 pasientkontakter. Andelen telefon- og videokonsultasjoner økte, og var på 4,3 % i somatikk.

Psykisk helse og avhengighet

Innenfor barne- og ungdomspsykiatri gikk antall liggedøgn ned med 43 døgn. Det er en reduksjon på 1,8 % sammenlignet med 2019. Antall polikliniske konsultasjoner er økt

med 1281 konsultasjoner sammenlignet med 2019. Det er en økning på 13,9 % innen barne- og ungdomspsykiatri.

Innenfor voksenpsykiatrien gikk antall liggedøgn i 2020 ned med 508 døgn. Det er en reduksjon på 6,0 % sammenlignet med 2019. Antall polikliniske konsultasjoner er økt med 3913 konsultasjoner sammenlignet med 2019. Det er en økning på 21,6 % innen voksenpsykiatri.

Innenfor rus/avhengighet økte antallet polikliniske konsultasjoner med 160 konsultasjoner, noe som utgjør en økning på 14,4 %. Antall liggedøgn gikk ned med 510 døgn fra 3449 i 2019 til 2939 i 2020, som tilsvarer en reduksjon på 14,8 %. Noe av årsaken er at døgnenheten for rus i Sámi Klinihkka måtte redusere sengetallet i perioden mai-juni 2020 pga. covid-19. Døgntilbudet for rus ble etablert i Alta i mai 2020. Det er forventet at antallet liggedøgn går opp i 2021 uavhengig av pandemien.

Psykisk helsevern og rus har hatt en betydelig økning i antallet polikliniske konsultasjoner i 2020. Sámi Klinihkka har gjennom flere år gjennomført en stor andel konsultasjoner digitalt. I 2020 ble det en naturlig satsning på grunn av pandemien i alle klinikkene, og andelen digitale konsultasjoner innenfor psykiatrien var i 2020 på 36,9 %. I tillegg til økt andel digitale konsultasjoner har bruk av digitale løsninger bidratt til en betydelig økning i antall polikliniske konsultasjoner både for barn, voksne og avhengighet.

I note 3 i årsregnskapet refereres det til polikliniske opphold, en poliklinisk konsultasjon er en del av et poliklinisk opphold, og et poliklinisk opphold kan også inneholde flere polikliniske konsultasjoner.

Ventetid og fristbrudd

Gjennomsnittlig ventetid var 66 dager i Finnmarkssykehuset HF ved utgangen av 2020. Til sammenligning var ventetiden i 2019 56 dager. Andelen fristbrudd var i snitt 13,9% i 2020 mot 1,1% i 2019.

Ventetiden i somatikk er i gjennomsnitt 67 dager i 2020, fordelt på de ulike klinikkene ved utgangen av 2020 (måltall 60 dager); klinikk Hammerfest 64 dager, klinikk Kirkenes 62 dager, klinikk Alta 79 dager og Sámi Klinihkka 76 dager. Andelen fristbrudd var i snitt 13,9 % innen somatikken, og fristbrudd som fortsatt venter var totalt 416 ved utgangen av året.

Klinikk Psykisk helsevern voksne hadde gjennomsnittlig ventetid på 55 dager, som er over måltallet på 45 dager. Tverrfaglig spesialisert behandling/RUS hadde gjennomsnittlig ventetid på 39 dager, måltallet var 35 dager. Innenfor barne- og ungdomspsykiatrien var den gjennomsnittlige ventetiden 49 dager, måltallet er 40 dager. Andelen fristbrudd innen psykiatri var i gjennomsnitt på 14,1% i 2020, og fristbrudd som fortsatt venter var totalt 27 ved utgangen av året.

Forskning

I Finnmarkssykehuset HF er det i løpet av 2020 utført forskningsaktivitet for 10,32 årsverk, hvorav 5,5 årsverk innenfor psykisk helsevern og rus. Det er i 2020 utarbeidet ny forskningsstrategi for perioden 2021-2030 som skal legge noe av den videre føringen for forskningssatsningen i foretaket. Den nye forskningsstrategien vil først iverksettes etter at Helse Nord har ferdigstilt sin nye forskningsstrategi fra 2021, slik at strategiene kan harmoniseres.

Finnmarkssykehuset HF og SANKS-FoU sitt forskningsfond deler årlig ut midler for å finansiere lokale forsknings prosjekter. Forskningsfondet ved Finnmarkssykehuset HF finansiert i 2020 åtte forskningsprosjekter, og SANKS-FoU fond finansierte seks prosjekter. Prosjektene som ble finansiert av lokale midler spenner fra korte startstipend, stipend for å avslutte doktorgrad, enkle driftsmidler til pågående prosjekter, til fullfinansiering av større forskerprosjekt.

Tre ansatte ved Finnmarkssykehuset HF disputerte og fikk sin doktorgrad i 2020. En av disse var fullfinansiert av Finnmarkssykehuset, en var finansiert av Helse Nord RHF og en av Helse Sør-Øst RHF. Ved utgangen av 2020 har Finnmarkssykehuset HF ytterligere seks ansatte som arbeider med sin doktorgrad og en ansatt som er i et postdoc-løp.

Kliniske behandlingsstudier

Finnmarkssykehuset HF er forskningsansvarlig institusjon for en klinisk behandlingsstudie; «Effect of spesific neck rehabilitation on patient with cervicogenic headache, and relation to structural and functional changes in the brain». Prosjektet er noe forsinket pga coronapandemien, men planlegges ferdigstilt i løpet av 2024. Prosjektet er et samarbeidsprosjekt mellom Finnmarkssykehuset HF, UiT og UNN. Finnmarkssykehuset HF er videre samarbeidspartner og rekrutterer pasienter til to andre større kliniske studier (TWIST-studien og ADHD og ernæringsstudien).

Forskningen ved foretaket er av høy kvalitet og integreres i sykehusenes ordinære virksomhet.

Finnmarkssykehuset HF har hatt stabile forskningsbudsjetter de siste årene, og forskningsaktiviteten har økt gjennom økt andel eksterne midler.

Redegjørelse for årsregnskapet

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

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

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

Foretakets likviditetsbeholdning var 53 millioner kroner pr. 31. desember 2020. Dette er en økning på 3,2 millioner kroner fra året før. Ubenyttet trekkramme pr 31.12 var

81,5 millioner kroner, trekkrammen ble i 2020 redusert fra 450 millioner kroner til 270 millioner kroner.

Samlet kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter var -68,2 millioner kroner. De samlede investeringene utgjorde 307,7 millioner kroner. Foretaket har i perioder i 2020 hatt en anstrengt likviditetssituasjon, årsak til dette er på grunn av ekstra utbetalinger til uforutsette investeringer og underskuddet i driften, det er iverksatt tiltak for å få bedret likviditeten i 2021.

Det er valgt fastrente i 10 år for 80 % av langsiktige lån. Renterisiko vurderes som akseptabel.

Finnmarkssykehuset HF har per 31.12.2020 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 4,1 milliarder kroner. Netto pensjonsforpliktelse er 0,72 milliarder kroner. I tråd med regnskapsloven og Norsk Regnskapsstandard er det per 31.12.2019 0,77 milliarder kroner i negative estimat- og planendringer som ikke er resultatført.

Økonomisk drift

Finnmarkssykehuset HF hadde i 2020 et økonomisk styringsmål på:

	Resultat 2020	Styringsmål 2020	Resultat 2019
Over-/ underskudd	- 26 mill kr	24 mill kr	- 55 mill kr
Resultatkrav fra RHF	24 mill kr	24 mill kr	24 mill kr
Avvik fra eiers resultat mål	**-50 mill kr**	**0 mill kr**	**-79 mill kr**

Avvik mot styringsmål fra Helse Nord RHF i 2020 var på – 50 millioner kroner.

Finnmarkssykehuset HF hadde i 2020 41,9 mill. høyere inntekter enn budsjettert, av dette utgjorde gevinst på salg av anlegg 6,1 mill. og ekstra bevilgninger i forbindelse med covid-19 på 102,5 mill. Disse midlene er ikke hensyntatt i budsjettet og vil derfor gi et positivt utslag på inntektsavviket. Inntekstavviket på den aktivtetsbaserte inntekten var i 2020 -68,8 mill.kr. Øvrige inntekter er knyttet til basisramme, andre driftsinntekter og øremerkede midler.

På kostnadssiden er avviket på innleid arbeidskraft og lønn 100,3 mill., mens avviket på kostnader knyttet til kjøp av helsetjenester, medikamenter og andre varekostnader er -38,4 mill. Andre driftskostnader viser et positivt avvik på 50,3 mill. Ekstra kostnader i forbindelse med covid-19 er ikke hensyntatt i budsjett 2020.

Investeringer

Finnmarkssykehuset HF har investert for 307,8 millioner kroner i 2020. De største enkeltinvesteringene har vært i byggeprosjektene Hammerfest nye sykehus og Alta

Nærsykehus. Det er gjennomført investeringer for 220,8 millioner kroner i Hammerfest nye sykehus, mens det i Alta Nærsykehus er investert for 29,1 millioner kroner. Medisinteknisk utstyr og nye ambulanser utgjorde 57,8 millioner kroner De resterende investeringsmidlene er i hovedsak gått til bygningsmessige investeringer i øvrige bygninger tilhørende Finnmarkssykehuset HF.

Arbeidsmiljø

Arbeidsmiljøet i foretaket anses tilfredsstillende. Det har vært 10 møter mellom ledelsen og arbeidsmiljøutvalget gjennom året. Det er blant annet iverksatt følgende tiltak for å bedre arbeidsmiljøet:

- Gjennomføring og oppfølging av ForBedringsundersøkelsen som omhandler pasientsikkerhet, HMS og arbeidsmiljø. Oppfølgingsarbeidet har blitt noe redusert som følge av koronapandemien, og merarbeidet dette har krevd.
- ROS-analyser på HMS.
- Utarbeidelse av nærværsplaner i enhetene.
- Behandling av bygge- og utviklingsprosjekt i foretaket, inkludert nye Hammerfest sykehus, i arbeidsmiljøutvalget.

I 2020 utgjorde sykefraværet totalt 32 817 dager, hvilket tilsvarer 9,8 % av total arbeidstid. I 2019 var gjennomsnittlig sykefravær 8,6 %. Økningen skyldes i hovedsak økning i langtidsfravær. Dette må sees i sammenheng med ytre faktorer, som utsettelser av behandlingstilbud og undersøkelser som følge av korona.

Foretaket har etablert system for- og aktiviserer avviksrapportering på området helsemiljø og sikkerhet. I 2020 har det vært registrert følgende arbeidsrelaterte skader og ulykker:

- 17 avviksmeldinger knyttet til kutt/stikk/blod.
- 38 avviksmeldinger knyttet til andre typer personalskader. Eksempelvis vold, trusler, fall og uhell.

Foretaket hadde i 2020 gjennomsnittlig 1757 årsverk mot 1680 årsverk i 2019 – en økning på 77. Økningen skyldes i hovedsak økt aktivitet ved klinikk Alta.

Likestilling

Styret i Finnmarkssykehuset HF består av 6 menn og 5 kvinner. Ledergruppen har i 2020 bestått av 6 menn og 6 kvinner. Av alle ansatte er 70% kvinner og 30 % menn, som er lik prosent fra 2019. Det er 65% kvinnelige ledere og 35% mannlige.

Diskriminering og tilgjengelighet

Finnmarkssykehuset HF har i 2020 gjennomført følgende tiltak for å bedre tilgjengelighet og unngå diskriminering:

- Et ressursteam i personal og organisasjon møtes ukentlig for å gjennomgå og planlegge oppfølging av innkomne saker for å sikre en rask saksbehandling. Saker som omhandler diskriminering, mobbing/trakassering, kjønnsbasert vold og seksuell trakassering blir prioritert.
- Resultatene fra ForBedringsundersøkelsen følges opp årlig av alle nivåer i foretaket og det igangsettes undersøkelser og tiltak i de enheter der det er indikatorer på en utfordring på dette området.
- Varslingsrutinen er en del av obligatorisk kompetanseplan for alle ansatte.

For 2021 planlegges det å sette i verk følgende tiltak:

- Delta i arbeid med å utarbeide felles rutiner for varsling ledet av Helse Nord.

Som en oppfølging av aktivitets- og redegjørelsesplikten som følger av Lov om likestilling og forbud mot diskriminering, startes det opp et regionalt arbeid i løpet av våren 2021. Ufrivillig deltid og lønn vil i henhold til aktivitets- og redegjørelsesplikten bli kartlagt i løpet av 2021.

For å hindre diskriminering skjer rekruttering i samsvar med WHOs internasjonale kode for etisk rekruttering av helsepersonell.

Ytre miljø

Finnmarkssykehuset HF påvirker i begrenset grad det ytre miljø. Foretaket er klima- og miljøsertifisert iht ISO 14001 siden 2015 og fikk vår godkjenning høsten 2020 for en ny 1 års periode. Sertifiseringen bekrefter at foretakets systemer, rutiner og prosedyrer har til hensikt å bidra til minst mulig fotavtrykk og belastning på det ytre miljø. Foretakets system for miljøledelse er definert i en egen håndbok, og klima- og miljømål i denne følges opp gjennom hele året i organisasjonen. Måloppnåelse rapporteres til styret blant annet gjennom ledelsens gjennomgang. Foretakets klima- og miljømål er relatert til reduksjon i co2 utslipp ved pasientreiser, redusert bruk av bredspektret antibiotika, redusert avfallsmengde/ økt sorteringsgrad på avfall og miljøkrav knyttet til anskaffelser. Foretaket når sine målsetninger på alle disse områdene i 2020.

Samfunnsansvar

Samfunnsoppdraget til Finnmarkssykehuset HF er å gi trygge og likeverdige helsetjenester til pasientene basert på faglig forsvarlighet og omsorgsfull hjelp. Utover samfunnsoppdraget er store foretak forpliktet til å redegjøre hva de gjør innenfor de fem områdene menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter, sosiale forhold, det ytre miljø og bekjempelse av korrupsjon (ref. Regnskapsloven § 3-3c). For å lykkes med dette arbeidet er foretaket avhengig av kompetente medarbeidere som blir godt ivaretatt og en kontinuerlig dialog med Finnmarkssykehuset HF sine interessenter. Arbeidet mot korrupsjon og misligheter er en viktig forutsetning for å forvalte samfunnets ressurser effektivt og etisk forsvarlig. Det er en prioritert oppgave å sørge for at foretakets ressurser brukes på en effektiv måte, slik at ingen tilegner seg urettmessige goder som

kunne ha vært brukt til pasientbehandling. Helse Nord sine etiske retningslinjer gjelder for Finnmarkssykehuset HF.

Samhandler med 18 kommuner

Finnmarkssykehuset HF og kommunene har i regi av overordnet samarbeidsorgan (OSO) utarbeidet rapport om etablering av Helsefellesskap. I rapporten foreslås ny samhandlingsstruktur i tråd med føringene i nasjonal helse – og sykehusplan 2020-2023. Formålet med etablering av helsefellesskap er å bidra til en sammenhengende og bærekraftig helse- og omsorgstjeneste. OSO har behandlet arbeidsutvalgets forslag og anbefalte enstemmig den foreslåtte organiseringen. Saken er behandlet av styret i Finnmarkssykehuset HF og sendt ut til politisk behandling i kommunene. Partnerskapsmøtet vurderes som det mest nyskapende element i den nye samhandlingsstrukturen. Dette møtet gir helsefellesskapene en sterkere og mer formell kobling til det politiske nivå i kommunene og til HF-styrene. Ordningen med et overordnet samarbeidsutvalg og to lokale faglige samarbeidsutvalg er videreført i helsefellesskapet. Finnmarkssykehuset HF har tjenesteavtaler med 18 kommuner i foretakets opptaksområde. Etablering av helsefellesskap vil medføre at avtalene må revideres.

I samarbeid med kommunene er det igangsatt Stormottakersatsning i Finnmark ved etablering av Pasientsentrert helsetjenesteteam samt et forprosjekt på digitalt FACT. (Digitalt Fleksibelt Ambulerende Tverrfaglig behandlingsteam) Det er etablert felles styringsgruppe for de prosjektene. Satsningen fortsetter i 2021.

Samarbeid med utdanningsinstitusjoner

Finnmarkssykehuset HF har et godt og velfungerende samarbeid om utdanning opp mot Norges Arktiske Universitet - UiT og har samarbeidsavtale om praksisplasser for helsefagutdanninger. Foretaket tilbyr praksisplasser for følgende helseprofesjoner: ergoterapi, fysioterapi, radiografi, sykepleie deltid og fulltid, jordmor, anestesi-, barn-, intensiv-, kreft- og operasjonssykepleier, psykologi og medisin 5 og 6 år (Finnmarksmodellen). Sett i forhold til foretakets størrelse tas det imot et stort antall studenter.

Redegjørelse som gir grunnlag for å vurdere foretakets fremtidige utvikling

Styret vedtok i 2015 en strategi- og utviklingsplan fram mot 2030.

Store investeringer

Foretaket gjør store investeringer når det gjelder bygninger, utstyr og IKT for å sikre fortsatt høy kvalitet i pasientbehandlingen i årene fremover. I 2020 er det tilført investeringsmidler på 21,2 mill. knyttet til covid-19, i tillegg til ordinære investeringsmidler for 2020. Nye Hammerfest sykehus er i gjennomføringsfasen, og organisasjonsutvikling knyttet til nytt bygg har fulgt prosjektet i tidligfasen.

Forventer fortsatt krav om økt effektivisering

Rammevilkårene fastsettes gjennom statsbudsjettet. Helse Nord RHF fordeler midler bevilget gjennom statsbudsjettet videre gjennom den regionale inntektsmodellen. I planforutsetningene fra Helse Nord RHF for perioden 2021-2024 er det ikke planlagt noen større vekst i rammene, bortsett fra i 2021 hvor det er bevilget midler for å få til aktivitetsvekst etter covid-19. I Finnmarkssykehuset HF er disse midlene hovedsakelig planlagt til innleie av legespesialister. Det er forventet at eier fremover vil kreve økt effektivisering av spesialisthelsetjenesten, blant annet ved å videreføre avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen i de årlige statsbudsjettene. Det forventes derfor ikke realvekst i ressurstilgangen de kommende årene ut over kompensasjon for covid-19.

Forventer stabil aktivitet

Det er forventet at aktiviteten forblir stabil i årene fremover, bortsett fra for klinikk Alta som planlegger med økt aktivitet gjennom å snu pasientstrømmen fra UNN tilbake til Finnmarkssykehuset HF. Det er imidlertid en usikkerhet knyttet til 2021 og utviklingen av covid-19. Befolkningsframskrivingen viser ingen vekst i Finnmarkssykehuset HF sitt område, en aktivitetsøkning vil eventuelt komme som følge av befolkningsvekst og sammensetningen i befolkningen, og dels fordi den medisinske utviklingen som inkluderer ny diagnostikk, nye behandlingsmetoder, nye legemidler, ny teknologi og krav om kortere ventetider.

Ved inngangen til 2021 er spesialisthelsetjenesten preget av at aktiviteten skal tas opp igjen etter covid-19. Det er fortsatt fokus på smitteverntiltak for å ivareta behandlingskapasiteten i 2021. Det planlegges en normalisering av forbruk av sykehustjenester i 2021, noe som vil føre til økt aktivitet for å nå igjen etterslepet i kjølvannet av pandemien. Beredskapsarbeidet i Finnmarkssykehuset HF er forbedret, og foretaket er mer forberedt dersom pandemien blomstrer opp igjen i løpet av 2021.

Styret følger utviklingen tett og kontinuerlig. Helseregionene og underliggende helseforetak er finansiert av staten og økte kostnader i forbindelse med koronaviruset blir kartlagt løpende. I 2020 er Finnmarkssykehuset HF kompensert med 80 mill. for tapt ISF inntekt og økte kostnader knyttet til covid-19. Finansiering av økte kostnader og tapt ISF inntekt kompenseres i 2021 med 36 mill. Styret mener at dette forholdet bidrar positivt til forutsetningen om videre drift.

Resultatdisponering

Styret foreslår følgende disponering av årsresultat:

Overført til udekket tap	kr. 26 213 415,-

Hammerfest 24. mars 2021

Lena Nymo Helli
Styreleder

Gudrun B. Rollefsen
Nestleder

Guro Brandshaug
Styremedlem

Siriann Gulsrud
Styremedlem

Andreas Moan
Styremedlem

Ole Ingvald Hansen
Styremedlem

Stian Johnsen
Styremedlem

Svein Are Størdal
Styremedlem

Jan-Petter Monsen
Styremedlem

Kristina M. E. Nytun
Styremedlem

Mads Stian Hansen
Styremedlem

Siri Tau Ursin
Administrerende direktør

FINNMARKSSYKEHUSET
FINNMÁRKKU BUOHCCIVIESSU

Årsregnskap 2020

Finnmarkssykehuset HF

Resultatregnskap

NOTE	DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER	2020	2019
3	Basisramme	1 687 813 000	1 601 315 000
3	Aktivitetsbasert inntekt	475 495 779	524 109 219
3	Annen driftsinntekt	104 813 702	81 209 767
2	**Sum driftsinntekter**	**2 268 122 481**	**2 206 633 986**
4	Kjøp av helsetjenester	244 866 823	239 426 148
5	Varekostnad	184 044 374	178 610 743
6/7	Lønn og annen personalkostnad	1 274 345 885	1 265 468 888
10	Ordinære avskrivninger	134 140 834	104 763 171
10	Nedskrivninger	0	0
8	Annen driftskostnad	426 101 916	446 138 173
	Sum driftskostnader	**2 263 499 833**	**2 234 407 122**
	Driftsresultat	**4 622 649**	**-27 773 137**
	FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER		
9	Finansinntekt	900 083	1 196 530
12	Nedskrivning av finansielle anleggsmidler	0	0
9	Annen finanskostnad	-31 736 146	-28 444 525
	Netto finansresultat	**-30 836 063**	**-27 247 995**
	Resultat før skattekostnad	**-26 213 415**	**-55 021 132**
24	Skattekostnad på ordinært resultat	0	0
	ÅRSRESULTAT	**-26 213 415**	**-55 021 132**
	OVERFØRINGER		
15	Overført til/fra annen egenkapital	-26 213 415	-55 021 132
	Sum overføringer	**-26 213 415**	**-55 021 132**

Balanse pr 31. desember

NOTE	EIENDELER	2020	2019
	Anleggsmidler		
	Varige driftsmidler		
10	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	2 331 067 931	2 044 493 265
10	Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	134 528 980	130 927 494
10	Anlegg under utførelse	447 742 786	566 375 732
	Sum varige driftsmidler	**2 913 339 697**	**2 741 796 491**
	Finansielle anleggsmidler		
11	Investering i felleskontrollerte og tilknyttede selskap	500 000	500 000
12	Investering i andre aksjer og andeler	91 146 223	84 077 520
12	Andre finansielle anleggsmidler	0	0
7	Pensjonsmidler	51 739 670	26 690 564
	Sum finansielle anleggsmidler	143 385 893	111 268 084
	Sum anleggsmidler	**3 056 725 590**	**2 853 064 575**
	Omløpsmidler		
5	**Varer**	19 725 972	16 528 847
	Fordringer		
18	Fordringer på selskap i samme konsern	25 926 159	31 197 126
13	Øvrige fordringer	48 249 903	64 176 087
	Sum fordringer	74 176 062	95 373 213
14	**Bankinnskudd, kontanter o.l.**	53 345 474	50 097 885
	Sum omløpsmidler	**147 247 508**	**161 999 946**
	SUM EIENDELER	**3 203 973 098**	**3 015 064 520**

Balanse pr 31. desember

NOTE	EGENKAPITAL OG GJELD	2020	2019
	Egenkapital		
	Innskutt egenkapital		
15	Foretakskapital	100 000	100 000
15	Annen innskutt egenkapital	1 171 758 476	1 171 758 476
	Sum innskutt egenkapital	1 171 858 476	1 171 858 476
	Opptjent egenkapital		
15	Udekket tap/Annen egenkapital	-455 444 738	-429 231 323
	Sum opptjent egenkapital	-455 444 738	-429 231 323
	Sum egenkapital	**716 413 738**	**742 627 153**
	Gjeld		
	Avsetning for forpliktelser		
16	Andre avsetninger og forpliktelser	58 525 587	58 948 232
	Sum avsetninger for forpliktelser	58 525 587	58 948 232
	Annen langsiktig gjeld		
17	Gjeld til Helse Nord RHF	1 807 240 000	1 474 560 000
	Sum annen langsiktig gjeld	1 807 240 000	1 474 560 000
	Sum langs. forpliktelser og annen lang. gjeld	**1 865 765 587**	**1 533 508 232**
	Kortsiktig gjeld		
	Skyldige offentlige avgifter	52 258 464	49 017 565
18	Kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	250 260 600	421 062 139
17	Annen kortsiktig gjeld	319 274 708	268 849 430
	Sum kortsiktig gjeld	621 793 772	738 929 135
	Sum gjeld	**2 487 559 359**	**2 272 437 367**
	SUM EGENKAPITAL OG GJELD	**3 203 973 098**	**3 015 064 520**

Hammerfest, 24. mars 2021

Lene Nymo Helli Styreleder	Gudrun B. Rollefsen Nestleder	Guro Brandshaug Styremedlem
Siriann Gulsrud Styremedlem	Andreas Moan Styremedlem	Ole Ingvald Hansen Styremedlem
Stian Johnsen Styremedlem	Svein Are Stjørdal Styremedlem	Jan-Petter Monsen Styremedlem
Kristina M. E. Nytun Styremedlem	Mads Stian Hansen Styremedlem	Siri Tau Ursin Adm direktør

Kontantstrømoppstilling

		2020	2019
	KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
15	Årsresultat før skattekostnad	-26 213 415	-55 021 132
24	Skatteutbetalinger		0
	Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-6 096 426	-9 748 460
10	Ordinære avskrivninger	134 140 834	104 763 171
10	Nedskrivninger varige driftsmidler		0
	Øvrige resultatposter uten kontanteffekt		
22	Endring i omløpsmidler	18 000 026	-18 439 695
22	Endring i kortsiktig gjeld	-117 135 363	278 482 740
7	Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	-25 049 106	-5 093 979
	Inntektsført investeringstilskudd	-4 678 389	-3 459 157
	Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	**-27 031 839**	**291 483 488**
	KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
	Innbetalinger ved salg av driftsmidler	8 142 184	25 673 568
10	Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-307 729 797	-278 756 784
	Innbetalinger av avdrag på utlån	0	0
	Utbetalinger ved utlån		
17	Innbetalinger ved salg av finansielle eiendeler		
	Utbetalinger ved kjøp av finansielle eiendeler	-7 068 703	-6 862 498
	Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	**-306 656 317**	**-259 945 714**
	KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
17	Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld		0
17	Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-67 320 000	-46 720 000
	Ekstraordinær nedbetaling av langsiktig gjeld		
	Endring driftskreditt		0
	Innbetalinger ved opptak av øvrig kortsiktig gjeld	400 000 000	
	Utbetalinger ved nedbetaling av øvrig kortsiktig gjeld		
	Innbetaling av investeringstilskudd		
	Endring øvrige langsiktige forpliktelser	4 255 744	18 919 271
	Endring foretakskapital med kontanteffekt		0
	Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	**336 935 744**	**-27 800 729**
1	Netto endring i likviditetsbeholdning	3 247 589	3 737 045
1	Likviditetsbeholdning pr 01.01.	50 097 885	46 360 840
1/14/18	**Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12.**	**53 345 474**	**50 097 885**
	Banksaldo ført opp som fordring/gjeld på RHF	-188 434 935	-411 538 596
	Sum bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12.	-135 089 461	-361 440 711
	Ubenyttet trekkramme i konsernkontoordningen	81 565 065	38 461 404
	Likviditetsreserve pr 31.12*	**134 910 539**	**38 538 647**
	Innvilget trekkramme i konsernkontoordningen pr 31.12	270 000 000	450 000 000

***** Likviditetsreserve består av ubenyttet driftskredittramme, og bankinskudd og kontanter som ikke er bundet.

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 2020. 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 opptak av lån, garantier og pantstillelser.

Regnskapsprinsipper for vesentlige regnskapsposter

Inntektsføringstidspunkt

Behandlingsrelaterte inntekter regnskapsføres i den periode behandlingen har funnet sted. Basisramme inntektsføres i den perioden den mottas. Øvrig 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.

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.

Immaterielle eiendeler

Utgifter forbundet med forskning og utvikling kostnadsføres løpende som følge av at sammenhengen mellom utgifter til forskning og eventuelle framtidige inntekter er uklar. 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 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 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.

Valuta

Transaksjoner i utenlandsk valuta omregnes til kursen på transaksjonstidspunktet. Pengeposter i utenlandsk valuta omregnes til norske kroner ved å benytte balansedagens kurs. Ikke-pengeposter som måles til historisk kurs uttrykt i utenlandsk valuta, omregnes til norske kroner ved å benytte valutakursen på transaksjonstidspunktet. Ikke-pengeposter som måles til virkelig verdi uttrykt i utenlandsk valuta, omregnes til valutakursen fastsatt på måletidspunktet. Valutakursendringer resultatføres løpende i regnskapsperioden under andre finansposter.

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.

Pensjon

Pensjonsordninger behandles regnskapsmessig i overensstemmelse med Norsk regnskapsstandard for pensjonskostnader. Helseforetaket følger oppdatert veiledning om pensjonsforutsetninger fra Norsk Regnskapsstiftelse, justert for foretaksspesifikke forhold. Benyttede parametere framgår av note om pensjoner.

Helseforetaket har pensjonsordninger som gir de ansatte rett til avtalte fremtidige pensjonsytelser, kalt ytelsesplaner. Pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening basert på 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 avsetning for forpliktelser, mens netto pensjonsmidler på overfinansierte ordninger er balanseført som langsiktig fordringer.

Norsk regnskapsstandard nr. 6 *Pensjonskostnader* , ble endret i 2019. Planendringsgevinster som oppstår i forbindelse med ubetingede planendringer, kan etter endringen benyttes til å redusere ikke-innregnede estimatavvik. Helse- og omsorgsdepartementet har besluttet at helseforetak skal bruke dette regnskapsprinsippet. Før endringen var det plikt til å resultatføre slike gevinster i sin helhet.

Endringer i pensjonsforpliktelser og pensjonsmidler som skyldes endringer i forutsetningene for beregning (estimatavvik), fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid for den del av endringene som overstiger 10% av brutto pensjonsforpliktelse/pensjonsmidler. Gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid er satt til 12 år.

Netto pensjonskostnad består av periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på beregnet pensjonsforpliktelse, periodisert arbeidsgiveravgift og forventet avkastning på pensjonsmidler, virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner og resultatført avvik mellom faktisk og forventet avkastning. Netto pensjonskostnad klassifiseres som ordinær driftskostnad, og er presentert sammen med lønn og andre ytelser.

Skatt

Finnmarkssykehuset HF driver ikke 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

Note 3 , aktivitetestall, det er gjort endringer i note 3 aktivitetstall for 2019.
Note 23, Forskning og utvikling er endret da det ble oppgitt for høye kostnader til dette i 2019

Konsernregnskap

Regnskapet til Finnmarkssykehuset HF inngår i konsernregnskapet til Helse Nord. Regnskapet til Finnmarkssykehuset HF kan lastes ned fra www.Finnmarkssykehuset.no, Konsernregnskapet til Helse Nord kan lastes ned fra www.helse-nord.no

Note 2 Virksomhetsinformasjon

Driftsinntekter per virksomhetsområde (tabell 1)	2020	2 019
Somatiske tjenester	1 410 860 090	1 371 256 752
Psykisk helsevern Voksne	322 802 400	220 683 659
Psykisk helsevern Barn og unge	142 741 257	100 935 506
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	48 110 572	32 716 263
Annet	343 608 162	481 041 806
Sum driftsinntekter	**2 268 122 481**	**2 206 633 986**

Driftskostnader per virksomhetsområde (tabell 2)	2020	2 019
Somatiske tjenester	1 459 547 522	1 392 637 595
Psykisk helsevern Voksne	267 759 815	242 660 904
Psykisk helsevern Barn og unge	81 257 609	98 662 587
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	24 516 408	33 209 588
Annet	430 418 480	467 236 448
Sum driftskostnader	**2 263 499 833**	**2 234 407 122**

Driftsinntekter fordelt på geografi (tabell 3)	2020	2 019
Finnmarkssykehuset HF sitt opptaksområde	2 257 247 570	2 186 949 650
Resten av landet	7 991 304	9 030 023
Utlandet	2 883 607	10 654 313
Sum driftsinntekter	**2 268 122 481**	**2 206 633 986**

Virksomhetsområdet benevnt Annet omfatter i hovedsak kostnader og inntekter knyttet til ambulanse, pasientreiser og administrativ virksomhet.

Note 3 Inntekter

	2020	2019
Basisramme	1 687 813 000	1 601 315 000
Basisramme	**1 687 813 000**	**1 601 315 000**
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region	356 364 887	378 818 943
Behandling av egne pasienter i andre regioner	30 825 315	42 475 450
Behandling av andre sine pasienter i egen region	7 991 304	9 030 023
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	66 051 943	68 864 331
Utskrivningsklare pasienter	4 665 148	5 250 823
Andre aktivitetsbaserte inntekter	9 597 182	19 669 649
Sum aktivitetsbasert inntekt	**475 495 779**	**524 109 219**
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	8 165 000	7 600 000
Øremerket tilskudd raskere tilbake		
Øremerkede tilskudd til andre formål	50 796 362	19 712 811
Inntektsførte investeringstilskudd	4 678 389	3 459 157
Driftsinntekter apotekene		
Andre driftsinntekter	41 173 951	50 437 798
Sum annen driftsinntekt	**104 813 702**	**81 209 767**
Sum driftsinntekter	**2 268 122 481**	**2 206 633 986**

I forbindelse med COVID-19-pandemien fikk Finnmarkssykehuset HF tildelt basisramme på 75,1 mill. kroner samt øremerket tilskudd 27,4 mill. kroner som kompensasjon for økte kostnader og tapte aktivitetsbaserte inntekter.

Aktivitetstall

	2020	2019
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" - ansvaret	16 521	18 098
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	14 964	16 195
Antall polikliniske konsultasjoner	61 583	66 888
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	67	55
Antall polikliniske opphold	9 394	9 954
DRG-poeng iht. eieransvaret	3 399	3 523
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	613	615
Antall polikliniske opphold	24 081	21 892
DRG-poeng iht. eieransvaret	3 532	3 328
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	76	83
Antall polikliniske opphold	1 085	1 121
DRG-poeng iht. eieransvaret	164	173

Note 4 Kjøp av helsetjenester

	2020	2019
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	68 850 347	80 532 582
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	5 776 904	8 299 433
Kjøp fra utlandet somatikk		
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	7 963 749	7 122 006
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	6 486 745	8 323 286
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	4 125 878	2 576 321
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	6 542 546	3 412 386
Sum gjestepasientkostnader	**99 746 169**	**110 266 014**
Innleie av vikarer	92 167 163	71 795 580
Kjøp av ambulansetjenester	16 443 898	16 158 712
Andre kjøp av helsetjenester	36 509 594	41 205 843
Sum kjøp av helsetjenester	**244 866 823**	**239 426 148**

Note 5 Varer

Varelager	**31.12.2020**	**31.12.2019**
Varelager til eget bruk	19 725 972	16 528 847
Sum varebeholdning	19 725 972	16 528 847
Kostpris Nedskrivning for verdifall	19 725 972	16 528 847
Bokført verdi 31.12	**19 725 972**	**16 528 847**

I forbindelse med COVID-19-pandemien har helseregionene mottatt smittevernutstyr vederlagsfritt fra nasjonalt beredskapslager.

I regnskapet er varene verdsatt til anskaffelseskost for tilsvarende varer i henhold til helseforetakenes avtalepris med leverandører.

Verdien av mottate varer utgjør 3,4 mill kronder, hvorav 0,8 mill. kroner inngår i varekostnad for 2020 og 2,6 mill. kroner inngår i varebeholdningen per 31.12.20.

Varekostnad	**2020**	**2019**
Legemidler	104 452 924	102 069 908
Medisinske forbruksvarer	57 422 584	54 210 128
Andre varekostnader til eget forbruk	21 790 708	21 600 828
Innkjøpte varer for videresalg	378 158	729 878
Sum varekostnad	**184 044 374**	**178 610 743**

Note 6 Lønn og andre godtgjørelser

	2020	2019
Lønninger	1 139 212 704	1 082 138 628
Arbeidsgiveravgift	2 320 897	2 528 548
Pensjonskostnader inkl arb avgift	114 161 788	164 386 200
Andre ytelser	19 075 674	17 946 859
Balanseført lønn egne ansatte	-425 178	-1 531 348
Sum lønn- og personalkostnader	**1 274 345 885**	**1 265 468 888**

Som del av den generelle tiltakspakken fra regjeringen i forbindelse med COVID-19-pandemien, ble arbeidsgiveravgiftsatsen redusert med 4 prosentenheter i 3. termin (mai-juni). For Finnmarkssykehuset HF utgjorde dette 9,9 mill. kroner i tilskudd siden virkesomheten ligger arbeidsavgiftssone V.

Gjennomsnittlig antall ansatte	**2 267**	**2 155**
Gjennomsnittlig antall årsverk	**1 757**	**1 680**

Lønn til administererende direktør (i 1 000 kroner)

								Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
Navn	**Tittel**	**Lønn**	**Pensjon**	**Andre godtgj.**	**Sum**	**Tjeneste-periode**	**Ansettelses-periode**	**Lønn**	**Pensjon og andre godtgj.**
Eva Håheim Pedersen	Adm. direktør	1 449	274	64	1 787	1.1-31.08	1.1-31.08		
Siri Tau Ursin	Adm. direktør	555	245	107	907	1.9-31.12	1.9-31.12	1 079	

Ingen avtaler utover dette er inngått med administrerende direktør

Lønn til ledende personell (i 1 000 kroner)

								Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
Navn	**Tittel**	**Lønn**	**Pensjon**	**Andre godtgj.**	**Sum**	**Tjeneste-periode**	**Ansettelses-periode**	**Lønn**	**Pensjon og andre godtgj.**
Jonas Valle Paulsen	Klinikksjef	1 155	303	25	1 483	1.1-31.12	1.1-31.12		
Rita Jørgensen	Klinikksjef	1 026	160	25	1 211	1.1-31.12	1.1-31.12		
Jørgen Nilsen	Klinikksjef	1 026	164	25	1 215	1.1-31.12	1.1-31.12		
Amund Peder Teigmo	Klinikksjef	1 396	292	25	1 712	1.1-31.12	1.1-31.12		
Kennth Grav	Hr-sjef (konst)	962	256	25	1 243	1.1-31.12	1.1-31.12		
Lill Gunn Kivijervi	Økonomisjef	1 102	285	21	1 408	1.1-31.12	1.1-31.12		
Lena Nielsen	Klinikksjef	1 022	253	108	1 383	1.1-31.12	1.1-31.12		
Ole Martin Olsen	Drift- og eiendeomssjef	1 017	204	25	1 245	1.1-31.12	1.1-31.12		
Eirik Palm	Kommunikasjonssjef	891	298	25	1 215	1.1-31.12	1.1-31.12		
Beate Juliussen	Administrasjonssjef	876	242	25	1 143	1.1-31.12	1.1-31.12		
Vivi Brenden Bech	Kvalitets- og utviklingssjef (konst)	1 026	179	9	1 214	1.9-31.12	1.1-31.12		
Kristine Brevik	Kvalitets- og utviklingssjef	768	177	17	961	1.1-31.08	1.1-31.08		

Ingen avtaler utover dette er inngått med ledenede personell

Styrehonorar	**2020**	**2019**
Samlet honorar til styrets medlemmer	1 378	1 262
Honorar til styreleder	167	180

Godtgjørelse til styrets medlemmer (i 1000 kroner)

								Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
Navn	**Tittel**	**Styrehonorar**	**Lønn**	**Andre godtgj.**	**Sum**		**Tjeneste-periode**	**Honorar/ lønn**	**Andre godtgj.**
Lena Nymo Helli	Styreleder	167			167		1.1-31.12		
Gudrun B. Rollefsen	Nestleder	129			129		1.1-31.12		
Jan Petter Monsen	Styremedlem	119			119		1.1-31.12	930	4
Guro Brandshaug	Styremedlem	119			119		1.1-31.12		
Siriann Gulsrud	Styremedlem	138			138		1.1-31.12		
Andreas Moan	Styremedlem	119			119		1.1-31.12		
Mads Stian Hansen	Styremedlem	102			102		1.1-31.12		
Stian Johnsen	Styremedlem	121	496	7	624		1.1-31.12		
Ole I. Hansen	Styremedlem	121	547	8	675		1.1-31.12		
Svein A. Størdal	Styremedlem	121	2 129	1	2 251		1.1-31.12		
Kristina Eriksson Nytun	Varamedlem	121	900	24	1 044				
					0				
Sum		**1 378**							

Revisjonshonorar

	2020	2019
Lovpålagt revisjon	337 000	103 000
Utvidet revisjon	61 700	45 000
Andre attestasjonstjenester	48 000	59 775
Skatte- og avgiftsrådgivning		
Andre tjenester utenfor revisjon		18 000
Sum honorarer	**446 700**	**225 775**
Honorar til revisor i henhold til inngått avtale	**280 000**	**130 000**

Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår

Finnmarkssykehuset HF definerer personer i stillingene adm. direktør, kvalitets- og utviklingssjef, kommunikasjonssjef, økonomisjef, HR-sjef, drifts- og eiendomssjef, klinikksjef og administrasjonssjef

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2020

Lønn og godtgjørelse til adm. direktør er behandlet og fastsatt av styret i styresak 65-2020.

Lønn og godtgjørelse for øvrige ledende ansatte er fastsatt administrativt.

Finnmarkssykehuset HF har i 2020 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurranse-dyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken i det foregående regnskapsår har bygget på de samme prinsipper som beskrevet nedenfor.

Lønningene til ledergruppens medlemmer ble i 2020 justert som følger (i 1000 kroner):

Ansatt	Stilling	2019	2020	Tilsvarer
Eva Håheim Pedersen	Administrerende direktør	1 679	1 721	2,5 %
Lena Nielsen	Klinikksjef	983	1 006	2,4 %
Rita Jørgensen	Klinikksjef	995	1 029	3,5 %
Ole Martin Olsen	Drifts- og eiendomssjef	997	1 008	1,1 %
Jørgen Nilsen	Klinikksjef	995	1 005	1,1 %
Beate Juliussen	Administrasjonssjef	869	880	1,2 %
Lill Gunn Kivijervi	Økonomisjef	1 032	1 043	1,0 %
Eirik Palm	Kommunikasjonssjef	929	940	1,2 %
Kristine Breivik	Kvalitets- og utviklingssjef	967	-	
Jonas Valle Paulsen	Klinikksjef	1 150	1 161	0,9 %
Amund Peder Teigmo	Klinikksjef	1 475	1 485	0,7 %
Kenneth Grav	HR-sjef (konst)	-	993	
Siri Tau Ursin	Administrerende direktør	-	1 660	
Vivi Brenden Bech	Kvalitets- og utviklingssjef (konst)	-	1 023	

Lønnsjusteringen til ledergruppen gjelder fra 01.05.2020, med unntak av adm. direktør som gjelder fra 01.09.2020

Styret i Finnmarkssykehuset HF mener at lønnspolitikken i 2020 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

Retningslinjer for 2021

Til grunn for Finnmarkssykehuset HF retningslinjer ligger blant annet generelle retningslinjer for ansettelsesvilkår for ledere i statlige foretak og selskaper (fastsatt av

Fastsettelse av basislønn

Naturalytelser

Pensjonsordning

Sluttvederlag

Ved fastsettelse av sluttvederlag gjelder følgende prinsipper:

- Avtale om sluttvederlag kan inngås for inntil 12 måneders avtalt lønn.
- Til fradrag i sluttvederlag kommer andre inntekter oppebåret i perioden.
- Sluttvederlag gis kun når det oppstår situasjoner av slik karakter at styret av hensyn til virksomhetens videre drift beslutter at den ledende ansatte må avslutte sitt ansettelsesforhold og fratre sin stilling umiddelbart. Avtale om sluttvederlag er betinget av at den ledende ansatte fraskriver seg bestemmelsene om oppsigelsesvern.

Variable godtgjørelser eller særskilte ytelser som kommer i tillegg til basislønn

Det finnes ikke variable elementer i selskapets godtgjørelse til ledende ansatte.

Note 7 Pensjon

Pensjonsforpliktelse	31.12.2020	31.12.2019
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	4 107 222 087	3 429 638 090
Pensjonsmidler	-3 390 372 426	-3 108 953 752
Netto pensjonsforpliktelse	716 849 661	320 684 338
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse		
Ikke resultatført tap/ (gev) av estimat- og planavvik inkl aga	-768 589 331	-347 374 902
Netto balanseført forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	**-51 739 670**	**-26 690 564**
herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga		
herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	-51 739 670	-26 690 564

Spesifikasjon av pensjonskostnad	2020	2019
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	143 579 332	149 128 727
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	81 089 420	94 283 401
Årets brutto pensjonskostnad	**224 668 752**	**243 412 128**
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-118 831 365	-124 736 863
Administrasjonskostnad	7 655 041	7 343 830
Netto pensjonskostnad inkl. adm. kost		
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kost		
Resultatført aktuarielt tap (gevinst)	659 619	27 254 014
Resultatført aga av aktuarielt tap (gevinst)	9 741	1 123
Resultatført planendring		11 111 968
Resultatført andel aktuarielt tap (gevinst) v/avk.		
Resultatført andel av nettoforpliktelse v/avk.		
Ekstraordinære kostnader		
Årets netto pensjonskostnad	**114 161 788**	**164 386 200**
Andre pensjonskostnader		
Sum pensjonskostnader	**114 161 788**	**164 386 200**

Spesifikasjon av premiefond	2020	2 019
Saldo pr 1.1	72 430 435	73 248 442
Tilført premiefond	18 551 686	23 667 993
Uttak fra premiefond	-28 922 000	-24 486 000
Saldo pr 31.12	62 060 121	72 430 435

Økonomiske forutsetninger	2020	2 019
Diskonteringsrente	1,70 %	2,30 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,10 %	3,80 %
Årlig lønnsregulering	2,25 %	2,25 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	2,00 %	2,00 %
Pensjonsregulering	1,24 %	1,24 %
Antall aktive personer med i ordningen	2 074	1 781
Antall oppsatte personer med i ordningen	3 547	3 479
Antall pensjoner med i ordningen	1 781	1 652

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

Ytelsesbaserte pensjonsordninger
Foretaket 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 barnepensjon.

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 2019 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2019 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt per 31.12.2019. Basert på avkastningen i KLP/SPK for 2019 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2019.

Demografiske forutsetninger	31.12.2020	31.12.2019
Anvendt dødelighetstabell	K 2013 BE	K 2013 BE
Forventet uttakshyppighet AFP	*15-42,5 %*	*15-42,5 %*

Frivillig avgang i sykepleierordningen (i %)

Alder (i år)	< 20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Avgang (i %)	25	15	10	6	4	3	0

Frivillig avgang i legeordningen (i %)

Alder (i år)	< 24	24-28	29-31	32-35	36-39	40-49	50-55	>55
Avgang (i %)	40	30	20	15	10	6	4	0

Frivillig avgang i fellesordningen (i %)

Alder (i år)	< 24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55
Avgang (i %)	25	15	7,5	5	3	0

AFP-førtidspensjoner
Foretaket har i tillegg til ordinær offentlig tjenestepensjon også avtalefestet førtidspensjon (AFP) etter reglene for offentlig sektor. Ordningen er 100% egenfinansiert av foretakene, men blir administrert av KLP/SPK. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordinær tjenestepensjon, inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Resultatførte estimatavvik

I samsvar med god regnskapsskikk, benytter Helse Nord reglene om "korridor" og fordeling over gjenværende opptjeningstid ved behandling av estimatavvik knyttet til pensjonsordningen. Estimatavvik utover "korridoren" resultatføres med 1/12-del.

Note 8 Andre driftskostnader

	2020	2019
Pasientreiser	177 218 786	194 907 810
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og brensel	39 722 013	40 025 641
Kjøp og leie av utstyr, maskiner mv.	26 193 517	18 182 297
Reparasjon, vedlikehold og service	20 373 228	26 105 521
Konsulenttjenester	13 558 689	11 350 560
Annen ekstern tjeneste	82 877 092	69 254 654
Kontor- og kommunikasjonskostnader	13 259 916	12 298 878
Kostnader forbundet med transportmidler	5 018 621	5 183 031
Reisekostnader	23 768 571	36 051 283
Forsikringskostnader	1 218 321	855 700
Pasientskadeerstatning	1 888 981	783 764
Øvrige driftskostnader	21 004 181	31 139 033
Sum	**426 101 916**	**446 138 173**

Note 9 Finansposter

	2020	2019
Resultatandel felleskontrollerte selskaper		
Konserntinterne renteinntekter		
Andre renteinntekter	451 741	789 221
Andre finansinntekter	448 342	407 309
Sum finansinntekter	**900 083**	**1 196 530**

	2020	2019
Resultatandel felleskontrollerte selskaper		
Konserninterne rentekostnader	28 549 067	30 150 102
Andre rentekostnader	3 046 828	-5 836 473
Andre finanskostnader	140 251	4 130 896
Sum	**31 736 146**	**28 444 525**

Note 10 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

Immaterielle eiendeler	FoU	Lisenser og programvare	Prosjekt under utvikling	Sum
Anskaffelseskost 1.1		**17 132 087**		17 132 087
Tilgang				-
Tilgang virksomhetsoverdragelse				-
Avgang				-
Fra anlegg under utførelse til….				-
Anskaffelseskost 31.12	-	17 132 087	-	17 132 087
Akk avskrivninger 31.12		17 132 087		17 132 087
Akk nedskrivninger 31.12				-
Balanseført verdi 31.12	**-**	**-**	**-**	**-**
Årets ordinære avskrivninger				**-**
Årets nedskrivninger				**-**

Årets 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	244 952 985	2 538 866 461	566 375 732	391 348 181	163 937 329	3 905 480 687
Tilgang			307 729 797			307 729 797
Tilgang virksomhetsoverdragelse						-
Avgang	2 019 115	366 554 083				368 573 198
Fra anlegg under utførelse til….	1 629 276	392 605 877	(426 362 743)	18 478 178	13 649 412	(0)
Anskaffelseskost 31.12	244 563 146	2 564 918 255	447 742 786	409 826 359	177 586 741	3 844 637 286
Akk avskrivninger 31.12		478 413 469		307 762 611	145 121 509	931 297 589
Akk nedskrivninger 31.12						-
Balanseført verdi 31.12	**244 563 146**	**2 086 504 786**	**447 742 786**	**102 063 748**	**32 465 232**	**2 913 339 697**
Årets ordinære avskrivninger		**105 614 730**		**8 125 353**	**20 400 752**	**134 140 834**
Årets nedskrivninger						**-**

Årets balanseførte lånekostnader					
		Dekomponert			
Levetider		10-60 år		3-15 år	3-15 år
Avskrivningsplan	lineær	lineær		lineær	lineær

Finnmarkssykehuset HF har ingen finansielle leasingavtaler

Operasjonelle leieavtaler	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transport-midler, annet inventar og utstyr
Leiebeløp	7 129 549	12 748 413	455 831	3 611 131
Varighet	Løpende	Løpende	Løpende	Løpende

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

Langsiktige byggeprosjekter

Nedenfor følger en oppstilling over igangsatte og pågående prosjekter i 2020 med en totalt kostnadsramme som overstiger 50 millioner kroner.

Investeringsprosjekt	Akkumulert regnskap pr 31.12.20	Akkumulert regnskap pr 31.12.19	Total kostnads-ramme	Prognose sluttsum	Planlagt tidspunkt for ferdigstillelse
Nye Hammerfest sykehus	239 149 709	59 628 562	2 526 000 000	2 526 000 000	2024
Alta Nærsykehus	422 484 913	393 341 041	426 500 000	426 500 000	2020
Sum	**661 634 622**	**452 969 603**	**2 952 500 000**	**2 952 500 000**	

Alta Nærsykehus ble ferdigstilt i 2020

Note 11 Eierandeler i datterforetak, fellesk. virksomhet og tilknyttet selskap

Andeler i FKV og TS	Hoved-kontor	Eier-andeler	Stemme- andel	Kostpris	Balansef. e.kap på kjøpstids-punktet	Balansef. verdi 1.1	Balanse-ført verdi 31.12	Andre endr. i året	Årets resultat-andel i 2019
Kirkenes Storskjøkken AS	Kirkenes	0,5	0,5	500 000	1 000 000	500 000	500 000		
Sum eierandeler i FKV og TS				500 000	1 000 000	500 000	500 000		

Note 12 Investeringer i aksjer og andeler

	31.12.2020	31.12.2019
Egenkapitalinnskudd KLP	91 146 223	84 077 520
	91 146 223	**84 077 520**

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 pensjonsinnretning, vil kundens andel av egenkapitalsinnskuddet blir tilbakebetalt
Dette er den eneste situasjon der kunden faktisk kan disponere sitt egenkapitalinnskudd.

Note 13 Kundefordringer og andre fordringer

	31.12.2020	31.12.2019
Kundefordringer	36 094 379	16 180 104
Påløpne inntekter	1 762 277	1 499 225
Andre kortsiktige fordringer	10 393 247	46 496 759
Sum	**48 249 903**	**64 176 087**

Aldersfordeling kundefordringer:

	31.12.2020	31.12.2019
Ikke forfalte fordringer	29 945 237	8 415 515
Forfalte fordringer 1-30 dager	797 526	48 896
Forfalte fordringer 30-60 dager	140 198	687 715
Forfalte fordringer 60-90 dager	1 012 921	2 315 940
Forfalte fordringer over 90 dager	4 198 498	4 712 037
Kundefordringer pålydende pr. 31.12.	**36 094 379**	**16 180 104**

	31.12.2020	31.12.2019
Avsetning for tap på fordringer pr. 1.1.	3 422 318	2 695 175
Årets avsetning til tap på krav	2 181 550	727 143
Reverserte tidligere avsetninger		
Avsetning for tap på fordringer pr. 31.12.	**5 603 868**	**3 422 318**

Årets konstaterte tap	**489 386**	**386 929**

Årets konstaterte tap bokføres som en reduksjon av fordringer. Endring i tapsavsetning og konstaterte tap er totalt kostnadført med kr - 1 959 720,- i 2020. Tap på fordringer er klassifisert som andre driftskostnader i resultatregnskapet.

Finnmarkssykehuset HF har ingen fordringer med forfall senere enn ett år

Note 14 Kontanter og bankinnskudd

	31.12.2020	31.12.2019
Skattetrekksmidler	53 275 966	50 020 642
Andre bundne konti		
Sum bunde kontanter og bankinnskudd	**53 275 966**	**50 020 642**
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	69 508	77 243
Sum kontanter og bankinnskudd	**53 345 474**	**50 097 885**

Note 15 Egenkapital

	Foretaks-kapital	Annen innskutt egen-kapital	Fond for vurderings-forskjeller	Annen egen-kapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2019	100 000	1 171 758 476		-429 231 323	742 627 153
Korrigeringer av feil i tidligere års regnskap					0
Egenkapital 1.1.2020	100 000	1 171 758 476		-429 231 323	742 627 153
EK transaksjoner					0
Minoritetsinteresse	0	0		0	0
Årets resultat					-26 213 415
Egenkapital 31.12.2020	**100 000**	**1 171 758 476**		**-429 231 323**	**716 413 738**

Note 16 Avsetninger for forpliktelser

	31.12.2020	31.12.2019
Tariffestet utdanningspermisjon	38 536 746	36 227 234
Investeringstilskudd	16 219 841	19 678 999
Avsetning til egenandeler vedrørende pasientskadeerstatning	3 769 000	3 042 000
Andre avsetninger for forpliktelser		
Sum avsetning for forpliktelser	**58 525 587**	**58 948 232**
Antall ansatte som er omfattet av ordningen med tariffestet utdanningspermisjon	166	160
Uttakstilbøyelighet	100 %	100 %

Note 17 Gjeld og obligasjoner

Annen kortsiktig gjeld består av:

	31.12.2020	31.12.2019
Leverandørgjeld	107 561 100	62 627 304
Påløpt lønn	34 705 757	33 019 211
Feriepenger	127 131 260	119 744 068
Påløpte kostnader	37 933 225	39 573 442
Annen kortsiktig gjeld	11 943 365	13 885 405
Sum	**319 274 708**	**268 849 430**

Annen langsiktig gjeld består av:

	31.12.2020	31.12.2019
Gjeld til Helse Nord RHF	1 807 240 000	1 474 560 000
Sum langsiktig gjeld	**1 807 240 000**	**1 474 560 000**
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 415 068 571	1 160 960 000

Gjeld som forfaller til betaling mer enn fem år etter regnskapsårets slutt:
Finnmarkssykehuset HF har tatt opp lån til finansiering av investeringer hos Helse Nord RHF.
Pr 31.12.2020 er lånesaldo 1 253 240 000 til Nye Kirkenes Sykehus, nedbetalingstiden er 25 år (til 31.12.2042).
Kr. 384 000 000 er tatt opp i lån til sykehusbygg i Alta og Karasjok, nedbetalingstid er 25 år (31.12.2044)
Kr. 170 000 000 er tatt opp i lån pr 31/12 til Nye Hammerfest sykehus, nedbetalingstid er 35 år (30.06.2060)

Avdragsprofil	Pr. 31.12.20	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Låneopptak Nye Kirkenes	1 027 840 000	46 720 000	46 720 000	46 720 000	46 720 000	46 720 000	794 240 000
Låne opptak Alta/Karasjok	384 000 000	16 000 000	16 000 000	16 000 000	16 000 000	16 000 000	304 000 000
Låneopptak Nye Kirkenes tillegg	225 400 000	9 200 000	9 200 000	9 200 000	9 200 000	9 200 000	179 400 000
Låneopptakk Nye Hammerfest	170 000 000	-	-	-	-	24 285 714	145 714 286
Sum	**1 807 240 000**	**71 920 000**	**71 920 000**	**71 920 000**	**71 920 000**	**96 205 714**	**1 423 354 286**

Kortsiktige fordringer	31.12.2020	31.12.2019
Helse Nord RHF	25 757 350	31 176 314
Helse Nord IKT HF	0	9 597
UNN HF	141 196	11 216
Nordlandssykehuset HF	0	0
Helgelandssykehuset HF	0	0
Sykehusapotek Nord HF	27 613	0
Sum	**25 926 159**	**31 197 126**

Kortsiktig gjeld	31.12.2020	31.12.2019
Helse Nord RHF	239 230 297	417 449 021
Helse Nord IKT HF	-3 518 312	-3 035 788
UNN HF	9 256 635	5 448 759
Nordlandssykehuset HF	0	0
Helgelandssykehuset HF	346 618	0
Sykehusapotek Nord HF	4 945 361	1 200 148
Sum	**250 260 600**	**421 062 139**

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 57,2 mill kroner i 2020 mot 63,1 mill kroner i 2019, tilsvarende salg utgjorde 7,9 mill kroner i 2020 mot 9,0 mill kroner i 2019. Det vesentligste av gjestepasientoppgjøret er basert av avtalte beregningsmåter for prising.

Det vesentligste av transaksjoner i foretaksgruppen Finnmarkssykehuset HF er Helse NN RHFs overføringer av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter til datterforetakene. Finnmarkssykehuset har i 2020 kjøpt varer og tjenester for kr. 97,7 mill fra de andre foretakene i Helse Nord, det er da kjøpt mest varer og tjenester fra Helse Nord IKT og Sykehusapoteket Nord

Kjøp fra og salg til felleskontrollerte virksomheter og tilknyttede selskaper gjelder Kirkenes Storkjøkken AS og utgjør kr 4,2 mill. kr.

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 innflyttelse på inngåelse av vesentlige innkjøps- og/eller salgsavtaler ikke sitter med verv eller han andre relasjoner til leverandører eller kunder mv som kan tenkes å komme i konflikt deres rolle i foretakene.

Note 20 Universitetet og høyskolers rettigheter til arealer i helseforetak

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

	2020	2019
Endring i varelager	-3 197 125	521 094
Endring i fordring på selskap i samme konsern	5 349 871	-12 172 457
Endring i øvrige fordringer	15 847 280	-6 788 332
Sum endring i omløpsmidler	**18 000 026**	**-18 439 695**
Endring i skyldige offentlige avgifter	3 240 899	3 047 899
Endring i kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	-170 801 540	303 048 791
Endring i annen kortsiktig gjeld	9 193 175	-27 613 951
Sum endring i kortsiktig gjeld	**-158 367 466**	**278 482 740**

Note 23 Forskning og utvikling

	2020	2019
Øremerkede tilskudd fra eier til forskning	2 999 221	3 312 304
Andre inntekter til forskning	0	
Basisramme til forskning	11 177 405	7 810 850
Sum inntektekter til forskning	**14 176 626**	**11 123 154**
Andre inntekter til utvikling		
Basisramme til utvikling		
Sum inntekter til utvikling	**0**	**0**
Sum inntekter til forskning og utvikling	**14 176 626**	**11 123 154**

	2020	2019
Kostnader til forskning - somatikk	3 976 731	3 936 640
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	10 199 896	7 186 514
Kostnader til forskning - TSB		
Kostnader til forskning - annet		
Sum kostnader til forskning	**14 176 626**	**11 123 154**
Kostnader til utvikling - somatikk		
Kostnader til utvikling - psykisk helsevern		
Kostnader til utvikling - TSB		
Kostnader til utvikling - annet		
Sum kostnader til utvikling	**0**	**0**
Sum kostnader til forskning og utvikling	**14 176 626**	**11 123 154**

	2020	2019
Antall avlagte doktorgrader	3	1
Antall publiserte artikler	17	21
Antall årsverk forskning	10	11
Antall årsverk utvikling		

Note 24 Skatt

Selskapet er ikke skattepliktig

Note 25 Betingede utfall

Finnmarkssykehuset HF er ikke kjent med andre forhold, herunder rettssaker, potensielle offentlige pålegg eller lignende som har vesentlig innvirkning på regnskapet for helseforetaket ut over de avsetninger som er foretatt i regnskapet per 31.12.2020.