Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:	**Saksbehandler:**	**Sted/Dato:**
2022/668	Solfrid Nicolaysen	Hammerfest, 16.03.2022

Saksnummer 20/2022

Saksansvarlig: Lill-Gunn Kivijervi, økonomisjef
Møtedato: 24. mars 2022

Årsregnskap og styrets beretning 2021

Ingress: Denne saken beskriver Finnmarkssykehuset HFs årsregnskap og styrets årsberetning for 2021.

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, noter, og dekning av underskudd fastsettes som Finnmarkssykehuset HFs regnskap for 2021.
2. Styret vedtar styrets årsberetning for 2021.

Vivi Brenden Bech
Konstituert administrerende direktør

Vedlegg:
1. Saksfremlegg
2. Styrets årsberetning 2021
3. Årsregnskap 2021 m/noter

Årsregnskap og styrets årsberetning 2021

Saksbehandler: Solfrid Nicolaysen, regnskapssjef
Møtedato: 24. mars 2022

1. Formål/Sammendrag

Formålet med denne saken er å behandle styrets årsberetning og årsregnskap for Finnmarkssykehuset HF for 2021.

2. Bakgrunn

Denne saken fastsetter endelig årsregnskap for Finnmarkssykehuset HF for 2021.

3. Sakvurdering/analyse

Utvikling av virksomheten i 2021
Styrets hovedstrategier for virksomheten i 2021 har vært å gjennomføre nødvendige forbedrings- og omstillingstiltak, for å sikre foretakets økonomiske bæreevne og økt kvalitet i pasientbehandlingen. Covid-19 pandemien har fortsatt preget virksomheten i 2021, noe som har gitt utslag i økt sykefravær, rekrutteringsutfordringer og utfordringer med tilgangen på vikarer, noe som har gitt stadig økende, kostnads-krevende innleie fra byrå.

Pasientbehandling
Det har vært en økning i somatisk aktivitet i foretaket i 2021 sammenlignet med 2020. Aktiviteten i 2021 er i mindre grad påvirket av covid-19 enn den var i 2020. Samlet for alle omsorgsnivå er det en økning på 12-13 %. Det er jevnt over økning for alle omsorgsnivå, men den største økninga ligger på poliklinikk, med 14,7% økning. Det tilsvarer i overkant av 9000 flere polikliniske konsultasjoner i 2021 enn i 2020.

Aktiviteten i psykisk helsevern er tilnærmet lik 2020. For rus er det en liten økning i forhold til 2020. Psykisk helse har en større andel av sine polikliniske konsultasjoner gjennomført digitalt. I pandemiåret 2020 hadde psykisk helse en andel digitale konsultasjoner på 37 %. I 2021 har denne andelen gått litt ned, og er pr. desember 2021 på 21 %. Psykisk helsevern har samlet sett en økning i polikliniske konsultasjoner på 7,4% fra 2020 til 2021, en økning som i antall utgjør 2556 konsultasjoner.

Økonomiske resultater og likviditet
Årsregnskapet for Finnmarkssykehuset HF viser et regnskapsmessig resultat på -87,5 mill. kroner i tap. Trekker man fra inntekt fra gevinst på boligsalg på kr. 15,2 mill. kroner blir avviket -126,7 mill. kroner målt mot styringskravet på +24 mill. kroner. Finnmarkssykehuset HF hadde i 2021 19,9 mill. høyere inntekter enn budsjettert, av dette utgjorde gevinst på salg av anlegg 15,2 mill. kroner og ekstra bevilgninger i forbindelse med covid-19 på 75,1 mill. kroner.

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 2021 viser omtrent uendret likviditetssituasjon fra 2020. Foretaket har på grunn av det negative avviket og utbetalinger til byggeprosjekter i perioder hatt en anstrengt likviditetssituasjon. Ubenyttet trekkramme pr. 31.12. er 77,1 mill. kroner. Trekkrammen ble i 2021 økt fra 270 mill. 370 mill.

Investeringer
Finnmarkssykehuset HF har investert for 616,9 millioner kroner i 2021. De største enkeltinvesteringene har vært i byggeprosjektene nye Hammerfest sykehus og tilleggsarbeid ved Klinikk Alta. Det er gjennomført investeringer for 551 millioner kroner i nye Hammerfest sykehus, mens det i Klinikk Alta er investert for 31,3 millioner kroner. Investeringer i medisinteknisk utstyr og nye ambulanser utgjorde 25,5 millioner kroner. De resterende investeringsmidlene er i hovedsak gått til bygningsmessige investeringer i øvrige bygninger tilhørende Finnmarkssykehuset HF.

Personal
Totalt var sykefraværet 9,4 %, en nedgang på 0,4 prosentpoeng i forhold til året før da sykefraværet var 9,8 %.

Foretaket hadde i 2021 gjennomsnittlig 1821 årsverk mot 1757 årsverk i 2020.

Det er i 2021 startet utarbeidelse av handlingsplan for likestilling og mangfold. Handlingsplanen ferdigstilles 1. kvartal 2022 og gjøres tilgjengelig på foretakets hjemmeside.

Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår
Tidligere år har erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte i selskapet inngått i note 6 til årsregnskapet.

Med bakgrunn i endrede regler om lederlønn i allmennaksjeloven og at Nærings- og fiskeridepartementet fastsatte nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel 30.4.2021, ble Finnmarkssykehuset HF vedtekter endret i foretaksmøte 2. februar 2022.

Retningslinjer for lederlønn vil legges frem for godkjennelse i foretaksmøte senere i 2022, i samsvar med asal § 6-16a og forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer. Fastsettelsen av retningslinjer inngår med bakgrunn i dette ikke som en noteopplysning og integrert del av årsregnskapet fra og med 2021.

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 2021 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 16. mars 2022, og i FAMU samme dato.

Det fremkom spørsmål og kommentarer i informasjons- og drøftingsmøtet. Saken har ikke blitt endret som følge av disse.

Vedlegg:

1. Styrets årsberetning 2021
2. Årsregnskap 2021 m/noter

FINNMARKSSYKEHUSET
FINNMÁRKKU BUOHCCIVIESSU

Årsberetning 2021

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, Porsanger og Vadsø. Psykisk Helsevern og Rus er samorganisert med somatisk virksomhet, og er lokalisert 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 2021

Styrets hovedstrategier for virksomheten i 2021 har vært å gjennomføre nødvendige forbedrings- og omstillingstiltak, for å sikre foretakets økonomiske bæreevne, og økt kvalitet i pasientbehandlingen. Covid-19 pandemien har imidlertid fortsatt preget virksomheten i 2021, noe som har gitt utslag i økt sykefravær, rekrutteringsutfordringer og utfordringer med tilgangen på vikarer, noe som har gitt stadig økende, kostnads-krevende innleie fra byrå.

Pasientbehandling i helseforetaksgruppen

Somatisk virksomhet

Det har vært en økning i somatisk aktivitet i foretaket i 2021 sammenlignet med 2020. Aktiviteten i 2021 er i mindre grad påvirket av covid-19 enn den var i 2020. Samlet for alle omsorgsnivå er det en økning på 12-13 %. Det er jevnt over økning for alle omsorgsnivå, men den største økninga ligger på poliklinikk, med 14,7% økning. Det tilsvarer i overkant av 9000 flere polikliniske konsultasjoner i 2021 enn i 2020.

Når det gjelder digitale konsultasjoner via telefon og video, er andelen i 2021 på 4,6 % for somatisk virksomhet, tilnærmet lik som 2020. Da andelen var 4,3 %.

Psykisk helse og avhengighet

For psykisk helsevern for barn og unge er antall liggedøgn i 2021 tilnærmet helt lik 2020. For poliklinikk er det en økning på 20,9% fra 2020 til 2021. Dette utgjør 1966 konsultasjoner.

Innen psykisk helsevern for voksne er det en liten nedgang i antall liggedøgn fra 2020 til 2021 på ca. 3 %, som utgjør ca. 230 døgn i reduksjon. Når det gjelder poliklinikk er det en økning fra 2020 til 2021 på ca. 2,5%. Dette utgjør ca. 600 konsultasjoner.

For tverrfaglig spesialisert rus-/avhengighetsbehandling (TSB/rus) er det en økning på ca. 200 liggedøgn, noe som i andel er en økning på 6-7 % fra 2020 til 2021. Når det gjelder poliklinisk omsorgsnivå er det en økning i antall på 10 konsultasjoner fra 2020 til 2021. Dette utgjør en økning på 0,9%.

Psykisk helse har en større andel av sine polikliniske konsultasjoner gjennomført digitalt. I pandemiåret 2020 hadde psykisk helse en andel digitale konsultasjoner på 37 %. i 2021 har denne andelen gått litt ned, og er pr. desember 2021 på 21 %. Psykisk helsevern har samlet sett en økning i polikliniske konsultasjoner på 7,4% fra 2020 til 2021, en økning som i antall utgjør 2556 konsultasjoner.

Ventetid og fristbrudd

Sum gjennomsnittlig ventetid var 69 dager i Finnmarkssykehuset HF ved utgangen av 2021. Til sammenligning var ventetiden 66 dager i 2020. Sum andel fristbrudd var i snitt 12,7% i 2021 mot 13,9% i 2020.

Ventetiden i somatikk er i gjennomsnitt 70 dager i 2021 mot 67 dager i 2020. Fordelt på de ulike klinikkene ved utgangen av 2021 (måltall 50 dager); klinikk Hammerfest 71 dager, klinikk Kirkenes 64 dager, klinikk Alta 84 dager og Sámi Klinihkka 66 dager. Andelen fristbrudd var i snitt 12,8% innen somatikken, og fristbrudd som fortsatt venter innen somatikk var 158 ved utgangen av 2021.

Psykisk helsevern voksne hadde gjennomsnittlig ventetid på 55 dager i 2021, måltallet var 45 dager. Tverrfaglig spesialisert behandling/RUS hadde gjennomsnittlig ventetid på 38 dager, måltallet var 35 dager. Innenfor barn- og ungdomspsykiatrien var den gjennomsnittlige ventetiden 53 dager, måltallet var 40 dager. Andelen fristbrudd innen psykiatri var i snitt 11,2% i 2021, og fristbrudd som fortsatt venter var totalt 26 ved utgangen av året. Det var 14,4% fristbudd innen psykisk helsevern voksne, 3,0% innen TSB/Rus og 3,5% innen barn- og ungdomspsykiatri.

Forskning

I Finnmarkssykehuset HF er det i løpet av 2021 utført forskningsaktivitet for 13,05 årsverk, hvorav 6,35 årsverk innenfor psykisk helsevern og rus. Det er i 2021 utarbeidet ny forskningsstrategi for perioden 2022-2030 som skal legge noe av den videre føringen for forskningssatsningen i foretaket.

Finnmarkssykehuset HF og SANKS-FoU sitt forskningsfond deler årlig ut midler for å finansiere lokale forsknings prosjekter. Forskningsfondet ved Finnmarkssykehuset HF finansiert i 2021 seks forskningsprosjekter, og SANKS-FoU fond finansierte fire prosjekter. Prosjektene som ble finansiert av lokale midler spenner fra korte startstipend, stipend for å avslutte doktorgrad, enkle driftsmidler til pågående prosjekter, til finansiering av større forskerprosjekt.

En ansatt ved Finnmarkssykehuset HF disputerte og fikk sin doktorgrad i 2021. Denne var fullfinansiert av Finnmarkssykehuset. Ved utgangen av 2021 har Finnmarkssykehuset HF ytterligere fem ansatte som arbeider med sin doktorgrad og to ansatte som er i en post doktor løp.

Kliniske behandlingsstudier

Finnmarkssykehuset HF er forskningsansvarlig institusjon for en klinisk behandlingsstudier; «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 covid-19 pandemien, men planlegges ferdigstilt i løpet av 2024. Prosjektet er et samarbeidsprosjekt mellom Finnmarkssykehuset HF, UiT og UNN. Finnmarkssykehuset HF var videre samarbeidspartner og rekrutterte pasienter til tre andre større kliniske studier (TWIST-studien, Norwegian SARS-COV 2 studien og ADHD/ernæringsstudien). Det skal settes ned en arbeidsgruppe, med representanter fra hver av klinikkene. Denne skal arbeide med en plan For hvordan deltagelse i kliniske studier kan bli en naturlig del av pasient behandlingen. På den måten er målet å innfri kravet om at antall pasienter som inkluderes inn i kliniske studier skal økes med 5% i perioden 2021-2025.

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

Finnmarkssykehuset HF lokale forskningsbudsjett har ikke økt de siste 10 årene, men forskningsaktiviteten har økt ~~noe~~ gjennom økt andel av 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 58 millioner kroner pr. 31. desember 2021. Dette er en økning på 5,1 millioner kroner fra året før. Ubenyttet trekkramme pr 31.12 var 77,1 millioner kroner, trekkrammen ble i 2021 økt fra 270 millioner kroner til 370 millioner kroner.

Samlet kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter var 106 millioner kroner. De samlede investeringene utgjorde 616,9 millioner kroner. På grunn av det negative resultatet har likviditetssituasjonen i perioder vært anstrengt i 2021, det er iverksatt tiltak for å bedre likviditet blant annet ved salg av boliger.

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

Finnmarkssykehuset HF har per 31.12.2021 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 4,6 milliarder kroner. Netto pensjonsforpliktelse er 0,67 milliarder kroner. I tråd med regnskapsloven og Norsk Regnskapsstandard er det per 31.12.2021 0,8 milliarder kroner i negative estimat- og planendringer som ikke er resultatført.

Økonomisk drift

Finnmarkssykehuset HF hadde i 2021et økonomisk styringsmål på:

	Resultat 2021	Styringsmål 2021	Resultat 2020
Over-/ underskudd	-87,5 mill kr.	24 mill kr	-26 mill kr
Gevinst boligsalg	15,2 mill kr.		
Resultatkrav fra RHF	24 mill kr	24 mill kr	24 mill kr
Avvik fra eiers resultat mål	**-126,7 mill kr.**	**0 mill kr**	**-50 mill kr**

Avvik mot styringsmål fra Helse Nord RHF i 2021 var på -126,7 millioner kroner.

Finnmarkssykehuset HF hadde i 2021 19,9 mill. høyere inntekter enn budsjettert, av dette utgjorde gevinst på salg av bolig 15,2 mill. Det ble mottatt ekstra bevilgninger i forbindelse med covid-19 på 75,1 mill, av disse midlene er ikke alt hensyntatt i budsjettet og vil derfor gi et positivt utslag på budsjettavvik~~et~~ knyttet til basisrammen. Inntekstavviket på den aktivtetsbaserte inntekten var i 2021 27 mill.kr lavere enn budsjettert. Øvrige inntekter er knyttet til basisramme, andre driftsinntekter og øremerkede midler.

På kostnadssiden er avviket på innleid arbeidskraft og lønn -105 mill. Avviket på kostnader knyttet til kjøp av helsetjenester, medikamenter og andre varekostnader er -64,2 mill. Andre driftskostnader viser et positivt avvik på 29,7 mill. Deler av kostnadene i forbindelse med Covid-19 er ikke hensyntatt i budsjett 2021.

Investeringer

Finnmarkssykehuset HF har investert for 616,9 millioner kroner i 2021. De største enkeltinvesteringene har vært i byggeprosjektene Hammerfest nye sykehus og tilleggsarbeid ved Alta Nærsykehus. Det er gjennomført investeringer for 551 millioner kroner i nye Hammerfest sykehus, mens det i Alta Nærsykehus er investert for 31,3 millioner kroner. Investeringer i medisinteknisk utstyr og nye ambulanser utgjorde 25,5 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 9 møter i 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.
- Deltakelse i nærværsprosjektet «Der skoen trykker» i regi av bransjeprogrammet for IA, og «Innsatsteam» med NAV.
- Mulighetssamtalen er et tilbud for ansatte med langvarig eller hyppig sykefravær, med fokus på å finne mulighetene som bidrar til redusert sykefravær.
- Behandling av bygge- og utviklingsprosjekt i foretaket, inkludert nye Hammerfest sykehus, i arbeidsmiljøutvalget.

I 2021 utgjorde sykefraværet totalt 32 638 dager, hvilket tilsvarer 9,4 % av total arbeidstid. I 2020 var gjennomsnittlig sykefravær 9,8%. Reduksjonen skyldes reduksjon i langtidsfravær. Finnmarkssykehuset har hatt et særlig fokus på langtidsfraværet, både gjennom mulighetssamtalen og deltakelse i nærværsprosjekt.

Foretaket har etablert system for- og aktiviserer avviksrapportering på området helsemiljø og sikkerhet. I 2021 har det vært registrert følgende arbeidsrelaterte skader og ulykker:

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

Foretaket hadde i 2021 gjennomsnittlig 1821 årsverk mot 1757 årsverk i 2020 – en økning på 64. Økningen skyldes en generell økning ved alle klinikkene.

Likestilling

Styret i Finnmarkssykehuset HF består av 5 menn og 6 kvinner. Ledergruppen har i

2021 bestått av 5 menn og 6 kvinner. Av alle ansatte er 71% kvinner og 29 % menn, som er ett prosentpoeng økning i andel kvinner sammenlignet med 2020. Det er 62% kvinnelige ledere og 38% mannlige.

Det er startet utarbeidelse av handlingsplan for likestilling og mangfold. Handlingsplanen ferdigstilles 1. kvartal 2022 og gjøres tilgjengelig på foretakets hjemmeside.

Tilstand for kjønnslikestilling				
	2021			
	Antall kvinner	**Antall menn**	**Andel kvinner**	**Andel menn**
Kjønnsbalanse	1104	453	71%	29%
Midlertidige ansatte	217	62	78%	22%
Deltidsarbeid, faktisk	219	84	72%	28%
Uttak av foreldrepermisjon (gj.snitt antall uker)	17,2	19,6		
Ufrivillig deltid (annethvert år)	13	0	100%	0%

Foretaket har gjort en overordnet kartlegging av lønnsdata fordelt på stillingsgrupper og kjønn. Dette gir en indikator for status i foretaket. Det er ikke gjort noen statistisk analyse for å finne årsaken bak forskjeller i gjennomsnittslønn. Elementer som vil kunne forklare forskjeller, eksempelvis tillegg for ubekvem arbeidstid, ansiennitet etc. vil kunne utgjøre til dels store naturlige forskjeller. Foretaket jobber videre med analyse i 2022. Datagrunnlag vil bearbeides parallelt med arbeid med lønnsforhandlinger våren 2022. Etter lønnsoppgjøret er avsluttet vil det iverksettes analysearbeid, som inkluderer medvirkning fra tillitsvalgte. Rapportering vil være klar senest fra 2023.

Stillingsgruppe	**Andel**		**Snittlønn**		**Kvinners prosentdel av menns lønn**
	kvinner	**menn**	**Kvinner**	**Menn**	
10a Ambulansepersonell	30 %	70 %	521 288	575 184	91 %
11a Forskning	67 %	33 %	855 826	775 852	110 %
11b Studenter	88 %	12 %	428 517	433 663	99 %

11c Lærlinger	83 %	17 %	203 802	125 707	162 %
1a Toppledelse	44 %	56 %	1 298 260	1 138 340	114 %
1b Mellomledelse	65 %	35 %	734 151	846 996	87 %
1c Andre ledere	67 %	33 %	616 215	483 713	127 %
1d Merkantile stillinger	77 %	23 %	489 599	555 525	88 %
1e Tillitsvalgte og verneombud	48 %	52 %	733 373	764 862	96 %
2a Vernepleier	94 %	6 %	604 209	664 844	91 %
2d Sosionom	88 %	12 %	565 360	641 333	88 %
2e Pedagog	94 %	6 %	561 661	570 000	99 %
2f Miljøarbeider	50 %	50 %	451 170	472 440	95 %
2g Audiograf	75 %	25 %	516 750	544 882	95 %
2h Fysioterapeut	61 %	39 %	551 147	528 597	104 %
2I Andre pasientrettede stillinger	84 %	16 %	517 815	488 820	106 %
2i Ergoterapeut	92 %	8 %	567 703	430 500	132 %
2j Miljøterapeut	69 %	31 %	569 582	599 995	95 %
2k Helsesekretær	100 %	0 %	443 444	-	
3a Overleger	44 %	56 %	1 361 353	1 749 942	78 %
3b Leger i spesialisering	68 %	32 %	894 461	998 137	90 %
3c Turnusleger / LIS 1	70 %	30 %	671 966	670 834	100 %
3d Andre leger	75 %	25 %	563 634	587 098	96 %
4a Psykologspesialist	85 %	15 %	866 895	1 065 907	81 %
4b Psykolog	80 %	20 %	637 118	645 750	99 %
5a Spesialsykepleiere	82 %	18 %	671 084	733 202	92 %
5b Sykepleier	87 %	13 %	558 873	584 360	96 %
5c Jordmor	100 %	0 %	726 787	-	
6a Helsefagarbeider/hjelpepleier	91 %	9 %	488 465	446 132	109 %
7a Bioingeniør	56 %	44 %	596 310	601 202	99 %
7c Radiograf	60 %	40 %	547 183	577 187	95 %
9a Kjøkkenpersonell	77 %	23 %	445 792	441 186	101 %
9b Teknisk personell	11 %	89 %	509 887	599 137	85 %
9c Renholdspersonell	80 %	20 %	435 881	425 749	102 %
9g Annet driftspersonell	19 %	81 %	404 055	422 795	96 %

Lønn fastsettes med utgangspunkt i lokale og nasjonale avtaler med fagforeningene. Kriterier som ligger til grunn, er faktorer som kompetanse, ansenitet og arbeidsoppgaver. Individuelle lønnskrav behandles i forhandlingsutvalget. Kravene vurderes opp mot kriterier for lønnsfastsettelse og blir sett i sammenheng med sammenlignbare stillinger i foretaket.

Diskriminering og tilgjengelighet

Finnmarkssykehuset HF har i 2021 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.
- Finnmarkssykehuset deltar i inkluderingsdugnaden. Arbeidet stoppet litt opp under pandemien, men ble startet opp igjen høsten 2021.

Det er etablert rutiner for utlysning og ansettelser i stillinger. Rutinene skal sikre at ledige stillinger blir lyst ut i henhold til interne rutiner og gjeldende lovverk. Foretaket har en felles intervjuguide. Utlysninger og intervjuer skal baseres på og gjennomføres etter saklige kriterier.

Foretaket har etablert rutiner for systematisk HMS-arbeid, inkludert nærværsarbeid for å redusere sykefravær. Det er dedikerte ressurser som har fokus på bistand og oppfølging av nærvær i foretaket. Årlig medarbeiderundersøkelse (ForBedring) kartlegger arbeidsmiljø og brukes til å utarbeide lokale handlingsplaner. Utviklingssamtaler mellom ledere og medarbeidere er satt i system i foretakets personalsystem.

Arbeidsmiljøutvalg er etablert på tre nivåer: avdelingsnivå (Kvamgruppe), klinikknivå (Kvamråd) og foretaksnivå (FAMU). Arbeidsmiljøutvalgene følger opp aktuelle arbeidsmiljøsaker gjennom året. Tillitsvalgte, vernetjeneste og arbeidsgiver er representert.

For 2022 planlegges det å sette i verk følgende tiltak:

- Delta i arbeid med å implementere felles rutiner for varsling ledet av Helse Nord.
- Ferdigstille og følge opp handlingsplan for likestilling og mangfold.

- Videreføre og formalisere samarbeid med NAV og NAV Arbeidslivssenter i forbindelse med inkluderingsdugnaden.

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

Ytre miljø

Finnmarkssykehuset HF jobber målrettet for å begrense påvirkningen på det ytre miljøet. Foretaket er klima- og miljøsertifisert etter ISO 14001. Foretaket fikk fornyet godkjenning våren 2021. 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 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 målsetningene på alle disse områdene i 2021.

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 løpet av 2021 blitt enige om å etablere Helsefellesskapet Finnmark. Saken har vært politisk behandlet og kommunestyrene har gått inn for etablering av den nye samarbeidsstrukturen som fremtidig arbeidsmetodikk i samhandlingen mellom foretaket og kommunene. En arbeidsgruppe nedsatt av OSO har utarbeidet forslag til vedtekter, erklæring og handlingsplan. OSO gikk enstemmig inn for å tilråde forslagene i desember 2021.. Det første partnerskapsmøtet avholdes digitalt i februar 2022. Den nasjonale veilederen fra helsedirektoratet for utarbeidelse /revidering av tjenesteavtalene er forsinket. Veilederen ventes å foreligge i juni 2022.

Stormottakersatsningen fortsetter i 2022, man har etablert personsentrert helsetjenesteteam i Kirkenes og Hammerfest men har ikke kommet skikkelig i gang på grunn av covid- 19 epidemien og smitteutbrudd på sykehus og i kommuner. Digitale

Fact (Digitalt Fleksibelt Ambulerende Tverrfaglig behandlingsteam) er i gang og Fact Ung er under etablering.

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. Nye Hammerfest sykehus er i gjennomføringsfasen, og organisasjonsutvikling knyttet til nytt bygg følger fortsatt byggeprosjektet.

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 2022-2025 er det ikke planlagt vekst i rammene. Befolkningsutviklingen i Nord-Norge indikerer en lavere ramme. Aktiviteten på døgn går ned, mens poliklinikkaktiviteten øker. Kostnadene knyttet til lønn og innleie av arbeidskraft fra byrå har økt betydelig i perioden fra 2019, mer enn lønns- og prisstigning. Det må derfor forventet at eier fremover vil kreve økt effektivisering av spesialisthelsetjenesten. I 2022 er det forventet en tilførsel over rammen som kompensasjon for covid-19 i 2022, men for årene etter forventes strammere rammer pga. demografiske endringer i nord og en tydelig forventning om at foretakene skal drifte innenfor tildelte rammer.

Forventninger til aktivitet

Det er forventet at aktiviteten forblir stabil i 2022, men går ned i årene fremover. Dette skyldes at befolkningsframskrivingen viser en befolkningsnedgang i Finnmarkssykehuset HF sitt opptaksområde, noe som vil gi en aktivitetsreduksjon. Den medisinske utviklingen og ny teknologi kan vri aktiviteten i positiv retning, men krever betydelig endringsvilje knyttet til digitalisering og kulturendring. Det er stor usikkerhet knyttet til 2022, og om den nye normalen etter covid-19 pandemien, gir vedvarende økte kostnader.

Ved inngangen til 2022 er spesialisthelsetjenesten preget av at poliklinisk aktivitet har økt, mens døgnaktiviteten er redusert etter covid-19. Det er stor usikkerhet knyttet til om dette er den nye normalen også i Finnmark med store avstander. Det er fortsatt fokus på smitteverntiltak for å ivareta behandlingskapasiteten i 2022. Det planlegges en normalisering av forbruk av sykehustjenester i 2022, noe som vil føre til økt aktivitet for å ta ned ventelister og fristbrudd i kjølvannet av pandemien. Beredskapsarbeidet i Finnmarkssykehuset HF er forbedret, og foretaket er mer forberedt dersom pandemien blomstrer opp igjen i løpet av 2022.

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 2021 er Finnmarkssykehuset HF kompensert med 75,1 mill. for tapt ISF inntekt og økte kostnader knyttet til covid-19, mens identifiserte netto kostnader er ca. 10,7 mill. høyere. Det er ikke avklart hva eventuell finansiering av økte kostnader og tapt ISF inntekt kompenseres med i 2022.

Styret mener at utfordringene i kjølvannet av pandemien gir foretaket større økonomiske utfordringer knyttet til å ivareta videre drift på en forsvarlig måte.

Resultatdisponering

Styret foreslår følgende disponering av årsresultat:

Overført til udekket tap	kr. 87 548 894

Tromsø 24. mars 2022

Lena Nymo Helli
Styreleder

Gudrun B. Rollefsen
Nestleder

Guro Brandshaug
Styremedlem

Siriann Gulsrud
Styremedlem

Andreas Moan
Styremedlem

Ole Ingvald Hansen
Styremedlem

Thor-Egil Sundelius
Styremedlem

Aud Mariana Bergmann
Styremedlem

Jan-Petter Monsen
Styremedlem

Kristina M. E. Nytun
Styremedlem

Mads Stian Hansen
Styremedlem

Vivi Brenden Bech
Konst. Adm. direktør

FINNMARKSSYKEHUSET
FINNMÁRKKU BUOHCCIVIESSU

Finnmarkssykehuset HF

Årsregnskap 2021

HELSE NORD

Resultatregnskap

NOTE		2021	2020
	DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER		
3	Basisramme	1 756 593 000	1 687 813 000
3	Aktivitetsbasert inntekt	537 513 538	475 495 779
3	Annen driftsinntekt	168 054 514	104 813 702
2	**Sum driftsinntekter**	**2 462 161 051**	**2 268 122 481**
4	Kjøp av helsetjenester	271 881 667	244 866 823
5	Varekostnad	217 110 157	184 044 374
6/7	Lønn og annen personalkostnad	1 438 124 838	1 274 345 885
10	Ordinære avskrivninger	129 213 940	134 140 834
10	Nedskrivninger	0	0
8	Annen driftskostnad	465 905 359	426 101 916
	Sum driftskostnader	**2 522 235 961**	**2 263 499 833**
	Driftsresultat	**-60 074 910**	**4 622 649**
	FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER		
9	Finansinntekt	685 828	900 083
12	Nedskrivning av finansielle anleggsmidler	0	0
9	Annen finanskostnad	-28 159 812	-31 736 146
	Netto finansresultat	**-27 473 985**	**-30 836 063**
	Resultat før skattekostnad	**-87 548 894**	**-26 213 415**
24	Skattekostnad på ordinært resultat	0	0
	ÅRSRESULTAT	**-87 548 894**	**-26 213 415**
	OVERFØRINGER		
15	Overført fond for vurderingsforskjeller	0	0
15	Overført annen egenkapital	-87 548 894	-26 213 415
	Sum overføringer	**-87 548 894**	**-26 213 415**

Balanse pr 31. desember

NOTE		2021	2020
	EIENDELER		
	Anleggsmidler		
	Varige driftsmidler		
10	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	2 296 303 734	2 331 067 931
10	Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	143 618 093	134 528 980
10	Anlegg under utførelse	909 462 781	447 742 786
	Sum varige driftsmidler	3 349 384 608	2 913 339 697
	Finansielle anleggsmidler		
11	Investering i felleskontrollerte og tilknyttede selskap	500 000	500 000
12	Investering i andre aksjer og andeler	97 558 075	91 146 223
12	Andre finansielle anleggsmidler	0	0
7	Pensjonsmidler	127 844 412	51 739 670
	Sum finansielle anleggsmidler	225 902 487	143 385 893
	Sum anleggsmidler	**3 575 287 095**	**3 056 725 590**
	Omløpsmidler		
5	Varer	21 428 168	19 725 972
18	Fordringer på selskap i samme konsern	28 724 281	25 926 159
13	Øvrige fordringer	100 642 904	48 249 903
14	Bankinnskudd, kontanter o.l.	58 494 370	53 345 474
	Sum omløpsmidler	**209 289 722**	**147 247 508**
	SUM EIENDELER	**3 784 576 817**	**3 203 973 098**

Balanse pr 31. desember

NOTE		2021	2020
	EGENKAPITAL OG GJELD		
	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	-542 993 632	-455 444 738
	Sum opptjent egenkapital	-542 993 632	-455 444 738
	Sum egenkapital	628 864 844	716 413 738
	Gjeld		
	Avsetning for forpliktelser		
7	Pensjonsforpliktelser	0	0
24	Utsatt skatt	0	0
16	Andre avsetninger og forpliktelser	55 728 028	58 525 587
	Sum avsetninger for forpliktelser	55 728 028	58 525 587
	Annen langsiktig gjeld		
17	Gjeld til Helse Nord RHF	2 265 320 000	1 807 240 000
17	Øvrig langsiktig gjeld	0	0
	Sum annen langsiktig gjeld	2 265 320 000	1 807 240 000
	Sum langs. forpliktelser og annen lang. gjeld	2 321 048 028	1 865 765 587
	Kortsiktig gjeld		
	Skyldige offentlige avgifter	58 057 165	52 258 464
18	Kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	403 677 039	250 260 600
17	Annen kortsiktig gjeld	372 929 741	319 274 708
	Sum kortsiktig gjeld	834 663 945	621 793 772
	Sum gjeld	3 155 711 973	2 487 559 359
	SUM EGENKAPITAL OG GJELD	**3 784 576 817**	**3 203 973 098**

Tromsø, 24. mars 2022

Lene Nymo Helli Styreleder	Gudrun B. Rollefsen Nestleder	Guro Brandshaug Styremedlem
Siriann Gulsrud Styremedlem	Andreas Moan Styremedlem	Ole Ingvald Hansen Styremedlem
Thor-Egil Sundelius Styremedlem	Aud Mariana Bergman Styremedlem	Jan-Petter Monsen Styremedlem
Kristina M. E. Nytun Styremedlem	Mads Stian Hansen Styremedlem	Vivi Brenden Bech Konst. Adm direktør

Kontantstrømoppstilling

NOTE		2021	2020
	KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
15	Årsresultat før skattekostnad	-87 548 894	-26 213 415
24	Skatteutbetalinger	0	0
	Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-15 222 891	-6 096 426
10	Ordinære avskrivninger	129 213 940	134 140 834
10	Nedskrivninger varige driftsmidler	0	0
	Øvrige resultatposter uten kontanteffekt	0	0
22	Endring i omløpsmidler	-56 893 319	18 000 026
22	Endring i kortsiktig gjeld	212 870 173	-117 135 363
7	Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	-76 104 742	-25 049 106
3	Inntektsført investeringstilskudd	-1 715 250	-4 678 389
	Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	**104 599 017**	**-27 031 839**
	KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
	Innbetalinger ved salg av driftsmidler	66 898 545	8 142 184
10	Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-616 934 505	-307 729 797
	Innbetalinger av avdrag på utlån	0	0
	Utbetalinger ved utlån	0	0
17	Innbetalinger ved salg av finansielle eiendeler	0	0
12	Utbetalinger ved kjøp av finansielle eiendeler	-6 411 852	-7 068 703
	Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	**-556 447 812**	**-306 656 316**
	KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
17	Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	530 000 000	400 000 000
17	Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-71 920 000	-67 320 000
	Ekstraordinær nedbetaling av langsiktig gjeld	0	0
	Endring driftskreditt	0	0
	Innbetalinger ved opptak av øvrig kortsiktig gjeld	0	0
	Utbetalinger ved nedbetaling av øvrig kortsiktig gjeld	0	0
	Innbetaling av investeringstilskudd	0	0
16	Endring øvrige langsiktige forpliktelser	-1 082 309	4 255 744
	Endring foretakskapital med kontanteffekt	0	0
	Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	**456 997 691**	**336 935 744**
1	Netto endring i likviditetsbeholdning	5 148 896	3 247 589
1	Likviditetsbeholdning pr 01.01	53 345 474	50 097 885
1/14/18	**Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12**	**58 494 370**	**53 345 474**
	Banksaldo ført opp som fordring/gjeld på/til RHF	-292 869 450	-188 434 935
	Sum bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	**-234 375 080**	**-135 089 461**
	Herav skattetrekk og andre bundne midler	58 421 107	53 275 966
	Ubenyttet trekkramme i konsernkontoordningen	77 130 550	81 565 065
	Likviditetsreserve pr 31.12*	**-215 665 636**	**0 -106 800 362**
	Innvilget trekkramme i konsernkontoordningen pr 31.12	370 000 000	270 000 000

* 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 2019. 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.

Pensjonsforpliktelser og pensjonskostnad

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

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

Netto pensjonskostnad, som er brutto pensjonskostnad fratrukket estimert avkastning på pensjonsmidlene, 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 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.

Konsernregnskap

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

Note 2 Virksomhetsinformasjon

Driftsinntekter per virksomhetsområde	2021	2020
Somatiske tjenester	1 474 077 559	1 410 860 090
Psykisk helsevern voksne	276 515 021	322 802 400
Psykisk helsevern barn og unge	121 336 174	142 741 257
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	31 454 204	48 110 572
Annet	558 778 094	343 608 162
Sum driftsinntekter	**2 462 161 051**	**2 268 122 481**

Driftskostnader per virksomhetsområde	2021	2020
Somatiske tjenester	1 634 806 240	1 459 547 522
Psykisk helsevern voksne	291 038 475	267 759 815
Psykisk helsevern barn og unge	100 506 191	81 257 609
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	28 332 715	24 516 408
Annet	467 552 341	430 418 480
Sum driftskostnader	**2 522 235 961**	**2 263 499 833**

Driftsinntekter fordelt på geografi	2021	2020
Finnmarkssykehuset HF sitt opptaksområde	2 450 173 387	2 257 247 570
Resten av landet	9 208 691	7 991 304
Utlandet	2 778 974	2 883 607
Sum driftsinntekter	**2 462 161 051**	**2 268 122 481**

Virksomhetsområdet benevnt "Annet" omfatter i hovedsak kostnader og inntekter knyttet til ambulanse og pasientreiser.

Note 3 Inntekter

Driftsinntekter	2021	2020
Basisramme	1 756 593 000	1 687 813 000
Basisramme	**1 756 593 000**	**1 687 813 000**
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region	394 381 637	356 364 887
Behandling av egne pasienter i andre regioner	43 492 102	30 825 315
Behandling av andre sine pasienter i egen region	9 208 691	7 991 304
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	74 767 786	66 051 943
Utskrivningsklare pasienter	6 191 274	4 665 148
Andre aktivitetsbaserte inntekter	9 472 048	9 597 182
Sum aktivitetsbasert inntekt	**537 513 538**	**475 495 779**
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	8 902 000	8 165 000
Øremerkede tilskudd	115 756 531	50 796 362
Inntektsførte investeringstilskudd	1 715 250	4 678 389
Driftsinntekter apotekene		
Andre driftsinntekter	41 680 732	41 173 951
Sum annen driftsinntekt	**168 054 514**	**104 813 702**
Sum driftsinntekter	**2 462 161 051**	**2 268 122 481**

I forbindelse med COVID 19-pandemien fikk Finnmarkssykehuset HF 4,0 mill. kroner i basisramme og 71,1 mill. kroner i øremerket tilskudd som kompensasjon for økte kostnader og tapte aktivitetsbaserte inntekter i 2021. For 2020 var tallene henholdsvis 75,1 mill. kroner og 27,4 mill. kroner

Aktivitetstall	2021	2020
Somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" - ansvaret	**18 550**	16 521
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	**16 883**	14 964
Antall polikliniske konsultasjoner	**70 609**	61 583
Psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	**76**	67
Antall polikliniske opphold	**11 360**	9 394
DRG-poeng iht. eieransvaret	**3 747**	3 399
Psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	**564**	613
Antall polikliniske opphold	**24 681**	24 081
DRG-poeng iht. eieransvaret	**3 728**	3 532
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	**71**	76
Antall polikliniske opphold	**1 075**	1 085
DRG-poeng iht. eieransvaret	**175**	164

Note 4 Kjøp av helsetjenester

Kjøp av helsetjenester	2021	2020
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	78 677 643	68 850 347
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	8 331 803	5 776 904
Kjøp fra utlandet somatikk		
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	6 410 101	7 963 749
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	4 676 223	6 486 745
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	4 138 369	4 125 878
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	2 554 340	6 542 546
Sum gjestepasientkostnader	**104 788 479**	**99 746 169**
Innleie av vikarer	113 105 788	92 167 163
Kjøp av ambulansetjenester	16 843 472	16 443 898
Andre kjøp av helsetjenester	37 143 927	36 509 594
Sum kjøp av helsetjenester	**271 881 667**	**244 866 823**

Note 5 Varer

Varelager	31.12.2021	31.12.2020
Varelager til eget bruk	21 428 168	19 725 972
Sum varebeholdning	**21 428 168**	**19 725 972**
Kostpris	21 428 168	19 725 972
Nedskrivning for verdifall		
Bokført verdi 31.12	**21 428 168**	**19 725 972**

I forbindelse med COVID 19-pandemien mottok helseforetaket smittevernutstyr vederlagsfritt fra nasjonalt beredskapslager i 2020. I regnskapet er varene verdsatt til anskaffelseskost for tilsvarende varer i henhold til helseforetakenes avtalepris med leverandører. Verdien av mottatte varer utgjorde 3,4 mill. kroner, hvorav 1,8 mill. kroner inngår i varekostnad for 2021 og 0,8 mill. kroner inngår i varekostnad for 2020. 0,8 mill. kroner inngår i varebeholdningen per 31.12.21

Varekostnad	2021	2020
Legemidler	129 681 316	104 452 924
Medisinske forbruksvarer	62 069 622	57 422 584
Andre varekostnader til eget forbruk	24 938 534	21 790 708
Innkjøpte varer for videresalg	420 685	378 158
Beholdningsendring varer i arbeid og ferdig tilvirkede varer		
Sum varekostnad	**217 110 157**	**184 044 374**

Note 6 Lønn og andre godtgjørelser

Lønn- og personalkostnader	2021	2020
Lønnskostnader	1 232 388 670	1 139 212 704
Arbeidsgiveravgift	2 206 146	2 320 897
Pensjonskostnader inkl arb avgift	181 523 286	114 161 788
Andre ytelser	22 447 297	19 075 674
Balanseført lønn egne ansatte	-440 561	-425 178
Sum lønn- og personalkostnader	**1 438 124 838**	**1 274 345 885**

Gjennomsnittlig antall ansatte	**2 326**	**2 267**
Gjennomsnittlig antall årsverk	**1 821**	**1 757**

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.
Siri Tau Ursin	Adm. direktør	1 593	304	234	2 132		1.1-31.12		

Ingen avtaler utover dette er inngått med ledende personell

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	1 180	318	25	1 523	1.1-30.4	1.1-31.12		
Rita Jørgensen	Klinikksjef	1 078	207	25	1 310	1.1-31.12	1.1-31.12		
Jørgen Nilsen	Klinikksjef	1 138	198	25	1 361	1.1-31.12	1.1-31.12		
Amund Peder Teigmo	Klinikksjef	1 513	289	25	1 827	1.1-31.12	1.1-31.12		
Lill Gunn Kivijervi	Økonomisjef	1 090	293	25	1 407	1.1-31.12	1.1-31.12		
Lena Nielsen	Klinikksjef	1 566	273	135	1 974	1.1-31.12	1.1-31.12		
Ole Martin Olsen	Driftssjef	1 044	220	25	1 289	1.1-31.12	1.1-31.12		
Eirik Palm	Kommunikasjons-sjef	1 037	263	25	1 325	1.1-31.12	1.1-31.12		
Beate Juliussen	Adminstrasjons-sjef	922	255	25	1 202	1.1-31.12	1.1-31.12		
Vivi Brenden Bech	Fagsjef	1 051	212	25	1 288	1.1-31.12	1.1-31.12		
Kenneth Grav	HR-sjef	1 033	251	25	1 310	1.1-31.12	1.1-31.12		
		12 653	**2 778**	**384**	**15 815**			**0**	**0**

Ingen avtaler utover dette er inngått med ledende personell

Godtgjørelse til styrets medlemmer (i 1000 kr)

Styrehonorar	2021	2020
Styrehonorar og annen godtgjørelse til styrets medlemmer	1 431	1 378
Herav honorar og godtgjørelse til styrets leder	198	167

							Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
Navn	Tittel	Styrehonorar	Lønn	Andre godtgj.	Sum	Tjeneste-periode	Honorar/ lønn	Andre godtgj.
Styreleder Lena Nymo Helli	Styreleder	198			198	01.01-31.12		
Nestleder Gudrun B. Rollefsen	Nestleder	131			131	01.01-31.12		
Jan Petter Monsen	Styremedlem	121			121	01.01-31.12	950	5
Guro Brandshaug	Styremedlem	121			121	01.01-31.12		
Siriann Gulsrud	Styremedlem	121			121	01.01-31.12		
Andreas Moan	Styremedlem	121			121	01.01-31.12		
Mads Stian Hansen	Styremedlem	121			121	01.01-31.12		
Stian Johnsen	Styremedlem	35	514	0	549	01.01-24.03		
Ole I. Hansen	Styremedlem	121	560	1	682	01.01-31.12		
Svein A. Størdal	Styremedlem	35	2 195	0	2 230	01.01-24.03		
Kristina Eriksson Nytun	Styremedlem	121	936	24	1 081	01.01-31.12		
Aud Mariana Bergman	Styremedlem	50	751	1	801	12.09-31.12		
Thor Egil Sundelius	Styremedlem	35	541	0	576	12.09-31.12		
Karen Lorentzen	Styremedlem	54	734	1	789	25.03-12.09		
Hilde Wara	Styremedlem	46	1 705	1	1 752	25.03-12.09		
Sum		**1 431**	**7 935**	**28**	**9 394**		**950**	**5**

Godtgjørelse til revisor	2021	2020
Lovpålagt revisjon	539 334	337 000
Utvidet revisjon	28 591	61 700
Andre attestasjonstjenester	48 075	48 000
Skatte- og avgiftsrådgivning		
Andre tjenester utenfor revisjon		
Sum honorarer	**616 000**	**446 700**
Honorar til revisor i henhold til inngått avtale	505 000	280 000

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 2021

Lønn og godtgjørelse til adm. direktør er behandlet og fastsatt av styret i styresak 56-2021.

Lønn og godtgjørelse for øvrige ledende ansatte er fastsatt administrativt.

Finnmarkssykehuset HF har i 2021 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurranse-dyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken i det foregående regnskapsår har bygget på retningslinjer som ble vedtatt som en del av årsregnskapet for 2020.

Lønningene til ledergruppens medlemmer ble i 2021 justert som følger:

Ansatt	Stilling	2020	2021	Tilsvarer
Siri Tau Ursin	Administrerende direktør	1 660 000	1 706 480	2,8 %
Rita Jørgensen	Klinikksjef	1 005 300	1 067 300	6,2 %
Jørgen Nilsen	Klinikksjef	1 005 300	1 047 300	4,2 %
Amund Peder Teigmo	Klinikksjef	1 485 800	1 515 800	2,0 %
Lill Gunn Kivijervi	Økonomisjef	1 043 000	1 083 000	3,8 %
Lena Nielsen	Klinikksjef	1 014 500	1 025 300	1,1 %
Ole Martin Olsen	Driftssjef	997 200	1 008 000	1,1 %
Eirik Palm	Kommunikasjons-sjef	928 800	939 600	1,2 %
Beate Juliussen	Adminstrasjons-sjef	868 700	879 500	1,2 %
Vivi Brenden Bech	Fagsjef	1 023 000	1 053 000	2,9 %
Kenneth Grav	HR-sjef	1 000 000	1 032 000	3,2 %

Lønnsjusteringen til ledergruppen gjelder fra 01.05.2021.

Styret i Finnmarkssykehuset HF mener at lønnspolitikken i 2021 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

Retningslinjer for lederlønn for 2022

Med bakgrunn i endrede regler om lederlønn i allmennaksjeloven og at Nærings- og fiskeridepartementet fastsatte nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel 30.4.2021 ble helseforetakets vedtekter endret i foretaksmøte 2. februar 2022.
Retningslinjer for lederlønn legges frem for godkjennelse for ordinært foretaksmøte fra og med 2022, i samsvar med asal § 6-16a og forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer. I tråd med helseforetakets vedtekter vil lønnsrapport i samsvar med asal § 6-16b og forskriften legges frem for ordinært foretaksmøte fra og med 2023.

Fastsettelsen av retningslinjer inngår med bakgrunn i dette ikke som en noteopplysning og integrert del av årsregnskapet fra og med 2021.

Note 7 Pensjon

Pensjonsforpliktelse	31.12.2021	31.12.2020
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	4 553 237 754	4 107 222 087
Pensjonsmidler	-3 877 147 766	-3 390 372 426
Netto pensjonsforpliktelse	**676 089 988**	**716 849 661**
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	-2 397	-2 614
Ikke resultatført tap/ (gev) av estimat- og planavvik inkl aga	-803 932 003	-768 586 717
Netto balanseført forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	**-127 844 412**	**-51 739 670**
herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga		
herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	**-127 844 412**	**-51 739 670**

Spesifikasjon av pensjonskostnad	2021	2020
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	180 221 823	143 579 332
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	72 001 759	81 089 420
Årets brutto pensjonskostnad	**252 223 582**	**224 668 752**
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-107 375 129	-118 831 365
Administrasjonskostnad	6 852 573	7 655 041
Netto pensjonskostnad inkl. adm. kost	**151 701 026**	**113 492 428**
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kost		
Resultatført aktuarielt tap (gevinst)		
Resultatført aga av aktuarielt tap (gevinst)	29 822 043	659 619
Resultatført planendring	217	9 741
Resultatført andel aktuarielt tap (gevinst) v/avk.		
Resultatført andel av nettoforpliktelse v/avk.		
Ekstraordinære kostnader		
Årets netto pensjonskostnad	**181 523 286**	**227 654 216**
Andre pensjonskostnader		
Sum pensjonskostnader	**181 523 286**	**227 654 216**

Spesifikasjon av premiefond	2021	2020
Saldo pr 1.1	62 060 121	72 430 435
Tilført premiefond	110 881 022	18 551 686
Uttak fra premiefond	-29 197 000	-28 922 000
Saldo pr 31.12	**143 744 143**	**62 060 121**

Økonomiske forutsetninger	2021	2020
Diskonteringsrente	1,90 %	1,70 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,70 %	3,10 %
Årlig lønnsregulering	2,75 %	2,25 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	2,50 %	2,00 %
Pensjonsregulering	1,73 %	1,24 %
Antall aktive personer med i ordningen	2 062	2 074
Antall oppsatte personer med i ordningen	3 740	3 547
Antall pensjoner med i ordningen	1 898	1 781

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

Pensjonsordningen
Tariffestet tjenestepensjon for de ansatte er sikret i KLPs kollektive pensjonsordninger. Dette gjelder alders-, uføre -, etterlatte-, tidligpensjon, AFP og betinget tjenestepensjon. Årskullene født før 1963 er sikret tidligpensjon og AFP 62-67 år. Årskullene født fra 1963 er sikret betinget tjenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krever det samordnes pensjonene med utbetalingene fra folketrygden. Det tjenes ikke opp pensjon for lønn over 12G (folketrygdens grunnbeløp).

Regnskapsføring av tjenestepensjonsordninger med vedtektsfestet ytelsesnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 pensjonskostnader. Alle statlige helseforetak i KLP inngår i en flerforetakspensjon. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordinær tjenestepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Regelverksendringer i offentlig tjenestepensjon
Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenestepensjon (OfTP) fra 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringer av flere lover som regulerer pensjon innen offentlig sektor. Regelendringene er innarbeidet i KLPs vedtekter. Regnskapsstiftelsen gav ut egen veiledning i august 2019 om regnskapsmessig håndtering av endringene i offentlig tjenestepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene fra og med 2019. Fortsatt gjenstår deler av pensjonsreformen. Eventuelle vedtak i løpet av 2022 vil bli innarbeidet i neste års beregning.

Siden endelig vedtak om ny offentlig AFP ikke foreligger, angir veiledningen at man også for årskullene 1963 og yngre regner forpliktelsen etter dagens AFP ordning. Det er lagt til grunn samme antakelser om uttak av AFP som tidligere år

Beregningsforutsetninger
De økonomiske forutsetninger per 31.12.2021 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2022. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2021. Regnskapsstiftelsen endret i 2020 metodikken for fastsettelse av forventet avkastning på pensjonsmidlene. Avkastningen bør nå fastsettes av hver leverandør for deres portefølje basert på aktivklassene denne er investert i. For leverandørene til de statlige helseforetakene gir aktivaallokeringen en forventet avkastning på 3,7%.

Demografiske forutsetninger	31.12.2021	31.12.2020
Anvendt dødelighetstabell	KLP2021	K2013BE
Anvendt uførefrekvens	KU2021	KU2020
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 fellesordningen og for sykehusleger (i %)

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

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

Andre driftskostnader	2021	2020
Pasientreiser	186 562 169	177 218 786
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og brensel	41 452 576	39 722 013
Kjøp og leie av utstyr, maskiner mv.	24 585 800	26 193 517
Reparasjon, vedlikehold og service	36 211 105	20 373 228
Konsulenttjenester	16 342 498	**13 558 689**
Annen ekstern tjeneste	84 728 592	82 877 092
Kontor- og kommunikasjonskostnader	12 741 470	13 259 916
Kostnader forbundet med transportmidler	4 853 759	5 018 621
Reisekostnader	23 693 964	23 768 571
Forsikringskostnader	1 419 460	1 218 321
Pasientskadeerstatning	-2 862 875	1 888 981
Øvrige driftskostnader	36 176 842	21 004 181
Sum	**465 905 359**	**426 101 916**

Fra og med 2022 bortfaller egenandeler ved pasientskade. Finansiering av pasientskade innenfor spesialisthelsetjenesten vil da i sin helhet være i form av forsikringspremie. Som konsekvens av at det enkelte helseforetak fra om med 2022 ikke vil motta egenandelskrav er det ikke grunnlag for å bokføre en forpliktelse.

Note 9 Finansposter

Finansinntekter	2021	2020
Resultatandel felleskontrollerte selskaper		
Konserntinterne renteinntekter		
Andre renteinntekter	330 778	451 741
Andre finansinntekter	355 050	448 342
Sum finansinntekter	**685 828**	**900 083**

Finanskostnader	2021	2020
Resultatandel felleskontrollerte selskaper		
Konserninterne rentekostnader	26 564 647	28 549 067
Andre rentekostnader	1 525 662	3 046 828
Andre finanskostnader	69 503	140 251
Sum	**28 159 812**	**31 736 146**

Helseforetaket har i 2021 balanseført byggelånsrenter med 4,7 mill kr.

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				0
Avgang				0
Fra anlegg under utførelse til....				0
Anskaffelseskost 31.12	**0**	**17 132 087**	**0**	**17 132 087**
Akk avskrivninger 31.12		17 132 087		17 132 087
Akk nedskrivninger 31.12				0
Balanseført verdi 31.12	**0**	**0**	**0**	**0**
Årets ordinære avskrivninger				**0**
Årets nedskrivninger				**0**
Årets balanseførte lånekostnader				**0**
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	244 563 146	2 564 918 254	447 742 786	409 826 359	177 586 741	3 844 637 285
Tilgang	0	0	616 934 505			616 934 505
Tilgang virksomhetsoverdragelse						0
Avgang	51 675 654		0			51 675 654
Fra anlegg under utførelse til....	49 733 313	64 308 774	-155 214 510	29 533 185	11 639 238	0
Anskaffelseskost 31.12	**242 620 805**	**2 629 227 028**	**909 462 782**	**439 359 544**	**189 225 978**	**4 409 896 137**
Akk avskrivninger 31.12		575 544 099		327 831 140	157 136 290	1 060 511 529
Akk nedskrivninger 31.12						**0**
Balanseført verdi 31.12	**242 620 805**	**2 053 682 929**	**909 462 782**	**111 528 404**	**32 089 689**	**3 349 384 608**
Årets ordinære avskrivninger		**97 130 630**		**20 068 529**	**12 014 781**	**129 213 940**
Årets nedskrivninger						**0**
Årets balanseførte lånekostnader			4 700 462			**4 700 462**
Levetider		Dekomponert 10-60 år		3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	lineær	lineær		lineær	lineær	

Operasjonelle leieavtaler	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transport-midler, annet inventar og utstyr
Leiebeløp	6 782 209	11 188 728	450 275	3 837 209
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

Igangsatte og pågående prosjekter i 2021 med en totalt kostnadsramme som overstiger 50 millioner kroner.

Investeringsprosjekt	Akkumulert regnskap pr 31.12.21	Akkumulert regnskap pr 31.12.20	Total kostnads-ramme	Prognose sluttsum	Planlagt tidspunkt for ferdigstillelse
Nye Hammerfest Sykehus	831 281 329	280 381 812	2 526 000 000	2 526 000 000	2024
Sum	**831 281 329**	**280 381 812**	**2 526 000 000**	**2 526 000 000**	

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
Kirkenes Storskjøkken AS	Kirkenes	0,5	0,5	500 000	1 000 000	500 000
Sum eierandeler i FKV og TS				500 000	1 000 000	500 000

Note 12 Investeringer i aksjer og andeler

Investeringer i aksjer og andeler	31.12.2021	31.12.2020
Egenkapitalinnskudd KLP	97 558 075	91 146 223
Sum investeringer i aksjer og andeler	**97 558 075**	**91 146 223**

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 egenkapitalinnskuddet bli tilbakebetalt. Dette er den eneste situasjon der kunden faktisk kan disponere sitt egenkapitalinnskudd.

Note 13 Kundefordringer og andre fordringer

Kundefordringer og andre fordringer	31.12.2021	31.12.2020
Kundefordringer	39 488 191	36 094 379
Påløpne inntekter	57 000 197	1 762 277
Andre kortsiktige fordringer	4 154 516	10 393 247
Sum kortsiktige fordringer	**100 642 904**	**48 249 903**

Aldersfordeling kundefordringer	31.12.2021	31.12.2020
Ikke forfalte fordringer	15 218 053	29 945 237
Forfalte fordringer 1-30 dager	15 947 169	797 526
Forfalte fordringer 30-60 dager	6 474	140 198
Forfalte fordringer 60-90 dager	4 228 590	1 012 921
Forfalte fordringer over 90 dager	4 087 906	4 198 498
Kundefordringer pålydende pr. 31.12.	**39 488 191**	**36 094 379**

Avsetning tap på fordringer	31.12.2021	31.12.2020
Avsetning for tap på fordringer pr. 1.1.	5 603 868	3 422 318
Årets avsetning til tap på krav	0	2 181 550
Reverserte tidligere avsetninger	252 168	
Avsetning for tap på fordringer pr. 31.12.	**5 351 700**	**5 603 868**
Årets konstaterte tap	908 419	489 386

Årets konstaterte tap bokføres som en reduksjon av fordringer. Endring i tapsavsetning og konstaterte tap er totalt kostnadsført med kr 656 251,- i 2021. Tap på fordringer er klassifisert som andre driftskostnader i resultatregnskapet.

Finnamrkssykehuset HF har ingen fordringer med forfall senere enn ett år

Note 14 Kontanter og bankinnskudd

Kontanter og bankinnskudd	31.12.2021	31.12.2020
Skattetrekksmidler	58 421 107	53 275 966
Andre bundne konti		
Sum bunde kontanter og bankinnskudd	**58 421 107**	**53 275 966**
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	73 263	69 508
Sum kontanter og bankinnskudd	**58 494 370**	**53 345 474**

Note 15 Egenkapital

	Foretaks-kapital	Annen innskutt egen-kapital	Fond for vurderings-forskjeller	Annen egen-kapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2020	100 000	1 171 758 476		-455 444 738	716 413 738
Korrigeringer av feil i tidligere års regnskap					0
Egenkapital 1.1.2021	**100 000**	**1 171 758 476**	**0**	**-455 444 738**	**716 413 738**
EK transaksjoner					0
Minoritetsinteresse	0	0	0	0	0
Årets resultat				-87 548 894	-87 548 894
Egenkapital 31.12.2021	**100 000**	**1 171 758 476**	**0**	**-542 993 632**	**628 864 844**

Note 16 Avsetninger for forpliktelser

Avsetning for forpliktelser	31.12.2021	31.12.2020
Tariffestet utdanningspermisjon	42 967 344	38 536 746
Investeringstilskudd	12 760 684	16 219 841
Avsetning til egenandeler vedrørende pasientskadeerstatning		3 769 000
Andre avsetninger for forpliktelser		
Sum avsetning for forpliktelser	**55 728 028**	**58 525 587**
Antall ansatte som er omfattet av ordningen med tariffestet utdanningspermisjon	141	166
Uttakstilbøyelighet	100 %	100 %

Fra og med 2022 bortfaller egenandeler ved pasientskade. Finansiering av pasientskade innenfor spesialisthelsetjenesten vil da i sin helhet være i form av forsikringspremie. Som konsekvens av at det enkelte helseforetak fra om med 2022 ikke vil motta egenandelskrav er det ikke grunnlag for å bokføre en forpliktelse.

Note 17 Gjeld og obligasjoner

Kortsiktig gjeld	31.12.2021	31.12.2020
Leverandørgjeld	90 098 455	107 561 100
Påløpt lønn	39 476 936	34 705 757
Feriepenger	137 706 638	127 131 260
Påløpte kostnader	41 140 443	37 933 225
Annen kortsiktig gjeld	64 507 268	11 943 365
Sum	**372 929 741**	**319 274 708**

Langsiktig gjeld	31.12.2021	31.12.2020
Gjeld til Helse Nord RHF	2 265 320 000	1 807 240 000
Sum langsiktig gjeld	**2 265 320 000**	**1 807 240 000**
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 854 005 716	1 415 068 571

Finnmarkssykehuset HF har tatt opp lån til finansiering av investeringer hos Helse Nord RHF.
Pr 31.12.2021 er lånesaldo 1 197 320 000 til Nye Kirkenes Sykehus, nedbetalingstiden er 25 år (til 31.12.2042).
Kr. 368 000 000 er tatt opp i lån til sykehusbygg i Alta og Karasjok, nedbetalingstid er 25 år (31.12.2044)
Kr. 700 000 000 er tatt opp i lån pr 31/12 til Nye Hammerfest sykehus, total låneramme for prosjektet er 2 280 000 000, nedbetalingstid er 35 år (30.06.2060)

Tall i hele 1000

Avdragsprofil	Saldo pr 31.12.21	2022	2023	2024	2025	2026	2027-
Låneopptak Kirkenes sykehus	1 197 320	46 720	46 720	46 720	46 720	46 720	963 720
Låneopptakk Alta og Karasjok	368 000	16 000	16 000	16 000	16 000	16 000	288 000
Låneopptak Nye Hammerfest sykehus	700 000	-	-	-	32 571	65 143	602 286
Sum	**2 265 320**	**62 720**	**62 720**	**62 720**	**95 291**	**127 863**	**1 854 006**

Note 18 Mellomværende med selskap i samme foretaksgruppe

Kortsiktige fordringer	31.12.2021	31.12.2020
Helse Nord RHF	28 358 752	25 757 350
Helse Nord IKT HF	0	0
UNN HF	291 929	141 196
Nordlandssykehuset HF	73 000	0
Helgelandssykehuset HF	0	0
Sykehusapotek Nord HF	600	27 613
Sum	**28 724 281**	**25 926 159**

Kortsiktig gjeld	31.12.2021	31.12.2020
Helse Nord RHF	386 935 159	239 230 297
Helse Nord IKT HF	-2 120 216	-3 518 312
UNN HF	7 245 587	9 256 635
Nordlandssykehuset HF	37 139	0
Helgelandssykehuset HF	0	346 618
Sykehusapotek Nord HF	11 579 370	4 945 361
Sum	**403 677 039**	**250 260 600**

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 60,1 mill kroner i 2021 mot 57,2 mill kroner i 2020, tilsvarende salg utgjorde 9,2 mill kroner i 2021 mot 7,9 mill kroner i 2020. Det vesentligste av gjestepasientoppgjøret er basert av avtalte beregningsmåter for prising.

Det vesentligste av transaksjoner i foretaksgruppen Finnmarkssykehuset HF er Helse Nord RHFs overføringer av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter til datterforetakene. Ordinært kjøp og salg mellom foretak i Helse Nord i 2021 utgjorde om lag 142,7 mill kroner.

Kjøp fra og salg til felleskontrollerte virksomheter og tilknyttede selskaper gjelder Kirkenes storkjøkken AS og utgjør kr 3,9 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

	2021	2020
Endring i varelager	-1 702 196	-3 197 125
Endring i fordring på selskap i samme konsern	-2 798 122	5 349 871
Endring i øvrige fordringer	-52 393 001	15 847 280
Sum endring i omløpsmidler	**-56 893 319**	**18 000 026**
Endring i skyldige offentlige avgifter	5 798 701	3 240 899
Endring i kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	153 416 439	-170 801 540
Endring i annen kortsiktig gjeld	53 655 033	9 193 175
Sum endring i kortsiktig gjeld	**212 870 173**	**-158 367 466**

Note 23 Forskning og utvikling

	2021	2020
Øremerkede tilskudd fra eier til forskning	2 936 194	2 999 221
Andre inntekter til forskning		0
Basisramme til forskning	7 084 021	11 177 405
Sum inntekter til forskning	**10 020 215**	**14 176 626**
Andre inntekter til utvikling		
Basisramme til utvikling		
Sum inntekter til utvikling	**0**	**0**
Sum inntekter til forskning og utvikling	**10 020 215**	**14 176 626**

	2021	2020
Kostnader til forskning - somatikk	2 341 734	3 976 731
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	7 678 480	10 199 896
Kostnader til forskning - TSB		
Kostnader til forskning - annet		
Sum kostnader til forskning	**10 020 215**	**14 176 626**
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	**10 020 215**	**14 176 626**

	2021	2020
Antall avlagte doktorgrader	1	3
Antall publiserte artikler	14	17
Antall årsverk forskning	14	10
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 31.12.2021.