

Møtedato: 26. mars 2025

Vår ref.:
2024/1103-6

Saksbehandler:
Erik Arne Hansen

Dato:
19.3.2025

Styresak 30-2025

Årsoppgjør 2024 og rapport om godtgjørelser til ledende ansatte

Forslag til vedtak

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar årsberetning og årsregnskap for 2024.
2. Styret i Helse Nord RHF vedtar rapport for godtgjørelse til ledende personer 2024.
3. Styret i Helse Nord RHF innstiller ovenfor foretaksmøtet i Helse Nord RHF at årsberetning og årsregnskap for 2024, og rapport for godtgjørelse til ledende personer 2024, godkjennes.

Bodø, 19. mars 2025

Marit Lind
Administrerende direktør

Formål

Formålet med saken er å formelt behandle årsberetning og årsregnskap 2024 med noter, og rapport om godtgjørelser til ledende personer.

Beslutningsgrunnlag

Årsregnskap Helse Nord RHF

Årsresultatet for Helse Nord RHF viser et overskudd på 67,1 mill. kroner, inklusive nedskrivning av verdi i datterforetakene med 309,0 mill. kroner¹.

Sett bort fra nedskrivningen viser regnskapet for Helse Nord RHF et overskudd på 376,2 mill. kroner mot et budsjettert overskudd på 193,0 mill. kroner. Det positive budsjettavviket gjelder i hovedsak renteinntekter, tilbakeholdte reserver, og besparelser innen kostnader private helsetjenester, luftambulansen, pasientskadeerstatninger og prosjekter.

Årsregnskap foretaksgruppen

Foretaksgruppens samlede regnskapsresultat for 2024 viser et overskudd på 65,6 mill. kroner. Resultatet må vurderes i lys av inntektsført ekstraordinær engangsbevilgning i desember 2024 på 397 mill. kroner. Det er samtidig foretatt nedskrivninger på 91,6 mill. kroner i forbindelse med overgang til nye sykehus i Finnmarkssykehuset Hammerfest og UNN Narvik, og renoveringer ved UNN Åsgård.

Foretaksgruppen budsjetterte med 296 mill. kroner i positivt resultat for å styrke økonomisk og likviditetsmessig handlingsrom til investeringer. Det er dermed et negativt avvik fra budsjett på 230,4 mill. kroner for 2024.

Det er kostnadsført 16,5 mill. kroner i rentekostnader på konsernnivå i 2024. Kostnadsføringen skjer som følge av at helseforetak har balanseført renter av interne lån og rentemarginer. Dette må kostnadsføres i konsernregnskapet.

Tabellen oppsummerer resultatelementene for foretaksgruppen og for Helse Nord RHF.

Årsresultat 2024 foretaksgruppen	mill. kroner	Årsresultat 2024 Helse Nord RHF	mill. kroner
Helse Nord RHF (før nedskriv verdi datterforetak)	376,2	Helse Nord RHF (før nedskrivning verdi datterforetak)	376,2
Finnmarkssykehuset HF	-74,4	Nedskrivning verdi investering i Finnmarkssykehuset HF	-74,4
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	-73,9	Nedskrivning verdi investering i UNN HF	-73,9
Nordlandssykehuset HF	-52,3	Nedskrivning verdi investering i Nordlandssykehuset HF	-52,3
Helgelandssykehuset HF	-108,4	Nedskrivning verdi investering i Helgelandssykehuset	-108,4
Sykehusapotek Nord HF	10,4		
Helse Nord IKT HF	4,6		
Renter kostnadsført på konsernnivå	-16,5		
Sum resultat foretaksgruppen Helse Nord	65,6	Sum resultat Helse Nord RHF	67,1

¹ Investering i helseforetakene er i morselskapet Helse Nord RHF bokført etter kostmetoden. Når helseforetakene har gått med underskudd er Helse Nord RHF's investering i datterforetakene skrevet ned like mye som egenkapitalen er redusert i helseforetakene. Når helseforetakene går med overskudd bokføres dette mot tidligere års underskudd (reversering av tidligere års underskudd). Sykehusapotek Nord og Helse Nord IKT har ikke tidligere års underskudd som skal dekkes inn.

Rapport om godtgjørelser til ledende ansatte

I tråd med vedtektenes § 16a *Retningslinjer og rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer* framlegges rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer i Helse Nord RHF til styrets godkjenning.

Styret har vedtatt lønnsjustering for adm. direktør i *styresak 130-2024 Lønnsjustering 2024 - adm. direktør* (styremøte 30. oktober 2024). Øvrige ledende personer i Helse Nord RHF fikk et lønnsoppgjør på 5,0 %. Øvrige ansatte i Helse Nord RHF fikk i snitt en årslønnsvekst på 5,2 %.

Medbestemmelse

Saken er ikke drøftet med foretakstillitsvalgte og verneombud i Helse Nord RHF. I tråd med hovedavtalen mellom Spekter og Akademikerne vil årsoppgjøret forelegges foretakstillitsvalgte og verneombud når det er fastsatt.

Administrerende direktørs vurdering

Regnskap for 2024 er avlagt i henhold til regnskapslov og god regnskapsskikk. Regnskapet er gjennomgått av ekstern revisor og skal stadfestes i foretaksmøte i juni 2025. Adm. direktør viser til virksomhetsrapporteringen gjennom 2024 og til pågående budsjett- og omstillingsarbeid. Foretaksgruppens økonomiske stilling er ikke tilfredsstillende og det jobbes aktivt med å forbedre den.

Rapport om godtgjørelse til ledende personer er utarbeidet i tråd med vedtektenes § 16a og forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer. Rapporten er gjennomgått av ekstern revisor og skal godkjennes av foretaksmøte i juni 2025.

Vedlegg:

1. Styrets beretning 2024 m/vedlegg, utkast
2. Årsregnskap 2024
3. Rapport for godtgjørelse til ledende personer 2024

STYRETS BERETNING 2024 HELSE NORD RHF**Om Helse Nord RHF**

Helse Nord RHF ble stiftet 17. august 2001. Helse Nord RHF har ansvar for spesialisthelsetjenesten i Nordland, Troms og Finnmark, og på Svalbard. Den tjenesteytende virksomheten og støttefunksjoner er organisert i seks helseforetak eid av Helse Nord RHF. Helse Nord RHF har hovedkontor i Bodø. Foretaket er 100 % eid av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet (HOD).

Visjon, virksomhetsidé og verdigrunnlag

Helse Nord RHF's visjon er: *Sammen om helse i nord*

Hovedoppgavene Helse Nord RHF skal legge til rette for, planlegge, organisere og fremme innenfor regionen er:

- pasientbehandling
- utdanning av helsepersonell
- forskning
- opplæring av pasienter og pårørende
- utvikling av medisinsk praksis, pleie og kompetanseutvikling

Helse Nords verdigrunnlag er: *kvalitet, trygghet, respekt og lagspill.*

Kvalitet, trygghet og respekt er nasjonale verdier for spesialisthelsetjenesten. Gjennom godt lagspill skal vi bidra til en spesialisthelsetjeneste som lever opp til verdiene.

Helse Nord har et særlig ansvar for å sørge for likeverdige spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen. Dette innebærer å ivareta strategisk videreutvikling av spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen, og ivareta nødvendig samhandling og koordinering med øvrige helseregioner. Den samiske befolkningens behov for spesialisthelsetjenester skal ivaretas nasjonalt, og kompetanse om samisk helse, språk og kultur må være tilgjengelig i alle deler av landet.

Overordnede styringsmål

Helse Nords regionale utviklingsplan 2023-2038, vedtatt i styremøte 14. desember 2022, er det regionale helseforetakets øverste strategiske dokument og legges til grunn som styringsdokument og eierstyringsverktøy for å sikre forankring i helhetlig planlegging. Det skal blant annet skje gjennom regionale delstrategier, fagplaner, økonomisk langtidsplan og styringskrav og rammer til helseforetakene.

Utviklingsplanen skal både i et kort og langt tidsperspektiv vise hvordan befolkningen i helseregionen og innenfor helseforetakenes opptaksområder skal sikres tilbud av nødvendige spesialisthelsetjenester. Regional utviklingsplan støtter opp under nasjonal

helsepolitikk og viser Helse Nord RHF's prioriteringer for å nå Regjeringens overordnede mål:

- God helse og mestring i befolkningen, uavhengig av sosial bakgrunn
- Gode pasientforløp og rask tilgang til tjenester i hele landet
- Helse- og omsorgstjenesten er et attraktivt arbeidssted i et livslangt karriereløp
- Bærekraftig og rettferdig ressursbruk
- Helse- og omsorgssektoren er forberedt i møte med kriser og katastrofer

Planen er også innrettet for å nå de tre styringsmålene gitt i oppdragsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet:

1. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet
3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp

Redegjørelse for forutsetningen om fortsatt drift

Styret og administrerende direktør bekrefter i samsvar med regnskapslovens § 3-3 at årsregnskapet for 2024 er utarbeidet på grunnlag av forutsetningen om fortsatt drift. Det vises i denne forbindelse til helseforetakslovens § 5.

Årsregnskapet er avlagt etter regnskapsloven og norske regnskapsprinsipper.

Forsikring

Det er tegnet forsikring for styrets medlemmer og daglig leder for deres mulige ansvar overfor foretaket og tredjepersoner. Forsikringen dekker erstatningskrav mot styrets medlemmer og daglig leder som følge av deres rolle i foretaket.

Styrets egnevaluering

Styret i Helse Nord RHF har gjennomført styrets egnevaluering for 2024 ved hjelp av ekstern konsulent, med både digital spørreundersøkelse og kvalitative intervju. Styret har også muntlige egnevalueringer med jevne mellomrom gjennom året.

Resultater og aktiviteter 2024

Arbeidet med Ventetidsløftet har hatt høyeste prioritet siden satsningen ble innført i mai. Pr. 31.12.2024 var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som fortsatt ventet på behandling 92,6 dager, og for de som er kommet inn i behandlingsforløp 66,9 dager. Tilsvarende tall for 2023 var hhv 88,1 og 67,1 dager. Største utfordring er knyttet til fagområdene øre-nese-hals og ortopedi. Pasienter som venter på tilpasning av

høreapparat utgjør en betydelig andel av de ventende. Helseregionene ble styrket økonomisk i 2024 for å iverksette nye tiltak, og Helse Nord RHF har hatt ukentlig dialog med foretakene for å følge opp status på områdene som har størst utfordring. Føringene er at de skal disponeres inn mot fagområdene med flest ventende og lengst ventetid. Midlene er i hovedsak disponert til tiltak som skal legge til rette for økt kapasitet og aktivitet internt i helseforetakene. Det er inngått avtaler for frikjøp av ansattes fritid, bl.a. kvelds- og helgepoliklinikk, og i tillegg er det utløst opsjoner for økt kjøp, og gjort nye avtaler om kjøp av helsetjenester fra private aktører, samt tiltak for økt kapasitet hos avtalespesialister.

Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementets (HOD) om å sikre bærekraftig funksjons- og oppgavedeling ble behandlet i styret i juni 2024, jf. sak 83-2024. Prosessen fikk betydelig regional og nasjonal oppmerksomhet, både internt i tjenesten, i media og politisk. Styrevedtakene viser viktige beslutninger som bidrar til bedre bærekraft både innenfor somatikk og psykisk helse, og samhandling mellom sykehus og med primærhelsetjenesten. Arbeidet må videreføres, og det vil i årene fremover være behov for nye justeringer i funksjons- og oppgavedelingen i regionen. Akuttfunksjoner på Helgeland og evaluering av PCI ved Nordlandssykehuset, var to andre krevende saker som har fått viktige avklaringer.

Prosjektet «Trygg akuttmedisin» har gjort at alle sykehus og kommuner i Nord-Norge nå er enige om felles prosedyrer for behandling av tre tidskritiske tilstander; hjerneslag, sepsis og akutte brystmerter. Målet med det regionale kvalitetsforbedringsprosjektet er at alle kommuner og helseforetak har innført prosedyrene innen 2027.

Utviklingen innen kunstig intelligens (KI) skjer svært raskt. Målsettingen er at KI skal tas i bruk innenfor radiologi i løpet av 2025. Nye retningslinjer for bruk og utvikling av KI for å sikre trygg innføring blant de over 19 000 ansatte, er godt mottatt og også etterspurt andre regioner.

Bruk av innleid personell er vesentlig redusert ved alle sykehusene. Totale kostnader ble 380 mill. kroner i 2024, dvs. 90 mill. kroner mindre enn i 2023.

Satsing på yrkesfag er trappet opp. Alle helseforetakene har økt antallet lærlinger, og det er inngått samarbeid med fagskolene for å styrke tilbudet innen høyere yrkesfaglig utdanning i regionen. Dette vil gi ansatte flere utviklingsmuligheter, og gjøre det mer attraktivt for flere å velge yrkesfag.

Arbeidet med å styrke robuste løsninger for IKT infrastruktur har fortsatt. Det er etablert forsvarlig sikkerhetsnivå for utpekte skjermingsverdige verdier, samt iverksatt prosesser som har bidratt til tydeligere prioriteringer for beredskap i helseforetakene.

To store IKT-program ble avsluttet på slutten av året: Helhetlig informasjonssikkerhet, fase 3 og «Fremtidens systemer i klinikkene» (FRESK). Begge er avsluttet innenfor budsjett, og resterende midler overføres til videre utvikling av sikkerhets- og systemporteføljen.

Nye og moderne sykehusbygg i Hammerfest og Narvik er satt i drift, og begge sykehusene er bygd for tett samarbeid med primærhelsetjenesten og har fått lokalt sykehusapotek. Sykehuset i Hammerfest har i tillegg egne lokaler for utdanning av medisins- og sykepleiestudenter i samarbeid med UiT, Norges arktiske universitet. Det er gjennomført omfattende vedlikehold på sykehuset i Sandnessjøen. Konseptfasen for «Nye Åsgård» i Tromsø er godkjent, søknad om lån er sendt, samtidig som kritisk nødvendig vedlikehold pågår.

Forskning og utvikling

Det produseres årlig i underkant av 500 forskningsartikler i Helse Nord (475 artikler i 2024). I 2024 ble 376 mill. kroner og 234 årsverk brukt på forskningsaktiviteter. Det ble brukt 117 mill. kroner og 88 årsverk til utviklingsaktiviteter. Samlet ressursbruk til forskning og utvikling utgjør 2,0 % av totale driftskostnader. Det er avlagt 26 doktorgrader i løpet av 2024.

Redegjørelse for årsregnskapet

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

Foretaksgruppen har en egenkapital på 11,2 mrd. kroner per 31. desember 2024, tilsvarende en egenkapitalandel på 44 %. Styret i Helse Nord RHF er ikke tilfreds med den økonomiske situasjonen i foretaksgruppen og det jobbes aktivt med å forbedre denne.

Helseforetakene har følgende egenkapitalandel per 31. desember 2024:

Egenkapitalandel	2024	2023
Helse Nord RHF	52 %	53 %
Finnmarkssykehuset HF	11 %	13 %
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	48 %	51 %
Nordlandssykehuset HF	24 %	25 %
Helgelandssykehuset HF	59 %	62 %
Sykehusapotek Nord HF	51 %	41 %
Helse Nord IKT	39 %	43 %
Sum foretaksgruppen Helse Nord	44 %	45 %

I tråd med regnskapsloven og Norsk regnskapsstandard har foretaksgruppen en beregnet netto pensjonsforpliktelse på 4 286 mill. kroner som ikke er resultatført per 31. desember 2024. Dette tilsvarer 38 % av egenkapitalen.

Finansiell risiko

Foretaksgruppens finansforvaltning utøves av Helse Nord RHF. Finansporteføljen forvaltes som en helhet hvor en søker å oppnå best mulig rentenetto over tid, med en lav risiko. I avveining mellom økt avkastning og redusert risiko foretrekkes redusert risiko og forutsigbarhet. Helseforetakene har selvstendig ansvar for å håndtere egen finansiell risiko. Alle rentekonsekvenser av helseforetakenes drift og investeringer belastes helseforetakets eget regnskap. Helseforetakene gis ansvar og mulighet for å styre egen renterisiko gjennom mulighet til å binde lån hos Helse Nord RHF på fastrente.

Helse Nord RHF har rentebærende gjeld og er eksponert for endringer i rentenivået. Helse Nord finansierer investeringer i hovedsak med egen likviditet og lån fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD). I 2024 er den langsiktige lånegjelden økt med 529 mill. kroner for å finansiere nye sykehusbygg i Hammerfest og Narvik. Langsiktig lånegjeld til HOD per 31. desember 2024 er kr 7035 mill. kroner. Fra 2025 er alle lån nedbetalingslån hvor det betales halvårlige avdrag. 4 532 mill. kroner av låneporteføljen har en avdragstid på 35 år, mens 2 503 mill. kroner betales ned over de neste 19 årene. Samlede avdrag utgjør 319 mill. kroner i 2025 med en gradvis reduksjon fra 2027. Det er fastrente på 100 % av den samlede langsiktige lånegjelden i ytterligere 1–8 år.

Innskuddsrenten i gjeldende bankavtale er basert på flytende rente. Samlet vurderes renterisikoen som akseptabel.

Helse Nord RHF har per 31. desember 2024 en driftskredittramme i Norges Bank på 3 256 mill. kroner. Ved årsslutt var det tatt opp 1 517 mill. kroner i driftskreditt for å håndtere at pensjonspremiebetalinger har vært større enn pensjonskostnadene i tidligere år. I 2024 er anvendt driftskreditt omtrent uendret (reduert med 4 mill. kroner). Pensjonspremiebetalingen var 149 mill. kroner lavere enn pensjonskostnaden i 2024.

Foretaksgruppen er til en viss grad eksponert for endringer i valutakurser gjennom innkjøp av varer og tjenester fra utlandet. Råvarerisiko omhandler primært kjøp av kraft. Det er etablert en forvaltningsstrategi for kjøp av kraft som sikrer mot større endringer og som medførte negativ kraftkostnad i 2023. I 2024 har strømkostnadene økt med 87 mill. kroner sammenlignet med 2023.

Likviditetsreserven består av ubundne bankinnskudd og ubrukt kassakreditt hos HOD (Norges Bank). Reserven utgjorde 3 140 mill. kroner per 31. desember 2024.

Større endringer i pensjonskostnader og pensjonspremier håndteres av eier gjennom egen finansiering av pensjonskostnader og endringer i kassakredittrammer, noe som isolert sett gjør at risikoen ved endringer i pensjonskostnader og premier er håndtert. Foretaksgruppen har balanseført pensjonsmidler på 2 197 mill. kroner, hvorav premiefond utgjør 962 mill. kroner per 31.12.24. Premiefond kan brukes til å betale framtidige pensjonspremier.

Den samlede likviditeten styres gjennom å fastsette resultatkrav, investeringsrammer og rammer for intern kassakreditt for helseforetakene. Investeringsrammene fungerer som tak for hvor mye helseforetaket kan bruke av egen likviditet til investeringer. Dette gir Helse Nord RHF kontroll med det samlede investeringsnivået og likviditeten i foretaksgruppen. Over tid tilpasses investeringsnivået den økonomiske situasjonen. Dette gjøres i rullering av økonomisk langtidsplan i juni hvert år.

Ut fra en samlet vurdering, med hovedvekt på at Helse Nord eies av staten, anses den samlede finansielle risikoen å være akseptabel.

Foretaksgruppens inntekter kommer i hovedsak fra eier, og andre offentlige aktører. Kredittrisiko er dermed liten. Avsetning for tap på fordringer per 31. desember 2024 utgjør 25 mill. kroner. Endring i tapsavsetning og konstaterte tap er totalt kostnadsført med kr 17,6 mill. kroner i 2024.

Økonomisk resultat

Helseforetaksgruppen

For å legge til rette for videreutvikling av Helse Nord og realisering av planlagte investeringer har Helse Nord RHF et mål om å realisere regnskapsmessige positive resultater. For 2024 var det budsjettert med et samlet positivt resultat på 296 mill. kroner i foretaksgruppen. Justert resultatkrav utgjorde 1,2 % av faktisk omsetning i 2024.

Økonomiske føringer fra eier ble gitt i foretaksmøte 16. januar 2024:

Foretaksmøtet la til grunn at de regionale helseforetakene innretter virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som følger av Stortingets behandling av Prop. 1 S (2023–2024), foretaksmøtet og oppdragsdokumentet for 2024, slik at sørge for-ansvaret oppfylles og det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.

Foretaksmøtet ba Helse Nord RHF om å:

- forsikre seg om at helseforetakene i regionen identifiserer konkrete tiltak som bidrar til at kostnadene holdes innenfor gitte rammer i 2024, og som sikrer økonomisk bærekraft framover.

- sikre kontroll og oppfølging av tiltakene og ved behov iverksetter ytterligere tiltak. Det skal rapporteres månedlig til departementet.

Helseforetakene har fremdeles et for høyt kostnadsnivå. Helseforetakene og Helse Nord RHF jobber aktivt med omstilling og identifisering av nye omstillingstiltak slik at det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.

Foretaksgruppen Helse Nord har et positivt årsresultat på 65,6 mill. kroner for 2024. Det var budsjettet med 296 mill. kroner i positivt resultat, og det er dermed et negativt avvik fra budsjett på 230,4 mill. kroner. Regionen har ikke gjennomført tilstrekkelig med omstilling i 2024.

Årsresultat (mill. kroner)	2024	2023	2022	2021
Årsresultat	65,6	-407,1	73,6	-22,0
Netto salgsgevinst/tap	0,0	0,0	-343,0	-18,0
Årsresultat eks salgsgevinst/tap	65,6	-407,1	-40,0	507,9
Eget resultatmål	296,0	100,0	247,0	256,0
Avvik fra eget resultatmål	-230,4	-507,1	-287,0	251,9

Det har vært større endringer i rammebetingelsene i løpet av 2024. Ved behandlingen av statsbudsjett 2024 ble det bevilget 200 mill. kroner i varig tilskudd med formål å rekruttere og stabilisere personellsituasjonen i eksisterende helse- og sykehusstilbud, og å begrense bruken av innleid personell. 195,6 mill. kroner av bevilgningen er inntektsført i 2024.

Det ble i tillegg bevilget 40 mill. kroner i varig samhandlingstilskudd som skal forvaltes av Helse Nord i samarbeid med kommunene i helsefelleskapene. Dette tilskuddet ble økt med ytterligere 90 mill. kroner i revidert nasjonalbudsjett 2024. 1,5 mill. kroner av tilskuddet er inntektsført per 31.12.24.

I revidert nasjonalbudsjett for 2024 ble Helse Nord tildelt 141,3 mill. kroner i varig økt basisramme som for å styrke sykehusøkonomien og bidra til reduserte ventetider. Videre ble basisrammen styrket med 110,6 mill. kroner for å kompensere for økte pensjonskostnader. Disse tilskuddene er inntektsført i sin helhet i 2024. I tillegg ble Helse Nord tildelt 49,2 mill. kroner i øremerket tilskudd til engangstiltak for reduserte ventetider. Av denne bevilgningen er 10,8 mill. kroner inntektsført i 2024.

I nysalderingsproposisjonen i desember 2024 ble Helse Nord styrket med engangsbevilgninger på til sammen 396,6 mill. kroner. Tilskuddene er inntektsførte i

2024. I stortingsbehandlingen av proposisjonen ble Helse Nord styrket med ytterligere 100 mill. kroner til rekruttering og stabilisering av personell. Dette tilskuddet er ikke inntektsført per 31.12.24.

Nærmere om regnskapet for 2024

Driftsinntektene for foretaksgruppen økte fra 22 415 mill. kroner i 2023 til 24 674 mill. kroner i 2024 (+10 %). De samlede driftsinntektene i 2024 fordeler seg med 17 652 mill. kroner i basisramme, 5 112 mill. kroner i aktivitetsbaserte inntekter og 1 910 mill. kroner i andre driftsinntekter. Refusjonsandelen for innsatsstyrt finansiering i somatisk virksomhet har vært 40 % i 2024 og er redusert til 30 % fra 2025.

Samlede driftskostnader økte fra 22 782 mill. kroner i 2023 til 24 540 mill. kroner i 2024 (+8 %). Lønns- og andre personalkostnader er den største kostnadsposten i helseforetaksgruppen og utgjør 59 % av totale driftskostnader for 2024. Kostnadene er økt med 1 143 mill. kroner, hvorav 277 mill. kroner er økning i pensjonskostnader. Lønnskostnadene eksklusive pensjonskostnader har økt med 867 mill. kroner, tilsvarende 7,4 %. Årsverk i foretaksgruppen har økt med 248, tilsvarende 1,6 %.

Samlet kostnad for innleie av helsepersonell fra vikarbyrå ble redusert med 90 mill. kroner fra 470 mill. kroner i 2023 til 380 mill. kroner i 2024 (-19 %).

Ordinære regnskapsmessige avskrivninger for foretaksgruppen er i liten grad endret fra 2023, men vil øke i årene framover.

Helseforetaksgruppen hadde en resultatført netto finanskostnad i 2024 på 65 mill. kroner, en økning på 30 mill. kroner fra 2023. Foretaksgruppen har i 2024 balanseført byggelånsrenter med 133 mill. kroner mot 72 mill. kroner i 2023.

Helse Nord RHF

Helse Nord RHF har et positivt resultat på 376 mill. kroner, før nedskrivning av verdi av datterforetak¹ på 309 mill. kroner. Inkludert nedskrivning viser regnskapet et positivt resultat på 67,1 mill. kroner.

¹ Investering i helseforetakene er bokført etter kostmetoden i morselskapet Helse Nord RHF. Når sykehusforetakene over tid har hatt negative resultat er Helse Nord RHF's investering i datterforetakene skrevet ned like mye som egenkapitalen er redusert i helseforetakene. Når sykehusforetakene helseforetakene har positive resultat bokføres dette mot tidligere års underskudd (reversering av tidligere års underskudd).

Helseforetakene

Resultat per helseforetak sett sammen med styringsmålene:

Årsresultat 2024 per HF (mill. kroner)	Resultat	Budsjett	Avvik
Helse Nord RHF (før nedskriv verdi datterforetak)	376,2	193,0	183,2
Finnmarkssykehuset HF	-74,4	10,0	-84,4
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	-73,9	40,0	-113,9
Nordlandssykehuset HF	-52,3	5,0	-57,3
Helgelandssykehuset HF	-108,4	47,0	-155,4
Sykehusapotek Nord HF	10,4	1,0	9,4
Helse Nord IKT HF	4,6	0,0	4,6
Sum foretaksgruppen Helse Nord	65,6	296,0	-230,4

Det vises til de enkelte helseforetaks beretninger for nærmere redegjørelser.

Det er kostnadsført 16,5 mill. kroner i rentekostnad på konsernnivå i 2024. Kostnadsføringen skjer som følge av at helseforetak har balanseført renter av interne lån og rentemarginer.

Kontantstrøm

Likviditetsbeholdningen for foretaksgruppen per 31.12.2024 var 1 948 mill. kroner, hvorav bundne midler utgjør 546 mill. kroner. Kontantstrømmen fra operasjonelle aktiviteter har i 2024 vært positiv med 1 472 mill. kroner. Pensjonspremiebetaling har vært 149 mill. kroner lavere enn pensjonskostnadene i 2024. Innvilget driftskredittramme i ble økt fra 3 033 mill. kroner til 3 256 mill. kroner i løpet av 2024.

Investeringsnivået i foretaksgruppen er fremdeles høyt med 1 774 mill. kroner i utbetalinger i 2024. I 2023 var investeringsutbetalingene 1 821 mill. kroner.

Kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter utgjør 452 mill. kroner og gjelder låneopptak til investeringer, avdrag på investeringslån, mindre endring i kassakreditt og innbetaling av investeringstilskudd.

Likviditetsreserven består av bankinnskudd som ikke er bundet og ubenyttet driftskredittramme og utgjør 3 140 mill. kroner per 31. desember 2024.

Investeringer

Foretaksgruppen har mål om å ha positive driftsresultater for å ha en buffer i økonomien, ha økonomisk handlingsrom til å møte framtidige kostnader og for å sikre tilstrekkelig likviditet til investeringer og løpende drift. Med bakgrunn i dagens likviditetsreserve, vurderes foretaksgruppens finansielle ressurser som tilstrekkelig for å møte forventet kapitalbehov de nærmeste årene.

Styret i Helse Nord har høsten 2024 godkjent revidert konseptfase for nybygg psykisk helse og rus i Tromsø. Gjennomføring av prosjektet er avhengig av lånefinansiering og lånesøknad er sendt til Helse- og omsorgsdepartementet. I 2024 er nødvendig oppgradering av eksisterende bygningsmasse og kompenserende tiltak gjennomført.

Nytt sykehus i Hammerfest er satt i drift, men bygging av landingsplass for helikopter gjenstår. Det nye sykehuset er integrert med undervisningsarealer i samarbeid med UiT - Norges arktiske universitet og med arealer for kommunehelsetjeneste. Per 31. desember 2024 er det balanseført utgifter på 2 425 mill. kroner, tilsvarende 92 % av prosjektets investeringsramme inkl. universitetsarealer og landingsplass for helikopter. Prosjektet forventes gjennomført innenfor vedtatt økonomisk ramme.

Nytt sykehus i Narvik er satt i drift. I det nye sykehuset er tilbud for somatikk og psykisk helse samlokalisert. Kommunalt helsehus er også en del av det nye sykehusbygget. Per 31. desember 2024 er det balanseført utgifter på 2 660 mill. kroner, tilsvarende 95 % av prosjektets investeringsramme. Prosjektet forventes gjennomført innenfor godkjent økonomisk ramme.

Investeringene innenfor informasjonssikkerhet og kliniske IKT-systemer går som planlagt.

Justert investeringsbudsjett for 2024 var på 1 836 mill. kroner. Det er gjennomført investeringer i 2024 på 1 773 mill. kroner inkludert egenkapitalinnskudd i Kommunal landspensjonskasse (KLP). Investeringsnivået framover vil tilpasses økonomisk handlingsrom og tilgjengelig likviditet.

Medarbeidere og arbeidsmiljø

Ansatte

I Helse Nord RHF administrasjon (inkl. SKDE og FRESK²) var det 123 årsverk i 2024, en økning på 2 årsverk fra 2023. Helse Nord RHF har bestått av 139 ansatte i 2024, som er en mindre enn i 2023.

Foretaksgruppen hadde i 2024 gjennomsnittlig 15 724 årsverk mot 15 476 årsverk i 2023.

Arbeidsmiljø

Det har vært seks møter mellom ledelsen og arbeidsmiljøutvalget i Helse Nord RHF gjennom året.

Medarbeiderundersøkelsen *ForBedring 2024* ble gjennomført våren 2024. Undersøkelsen kartlegger ulike sider ved arbeidsmiljø, pasientsikkerhetskultur og HMS (helse, miljø og sikkerhet), som kan ha sammenheng med risiko for uønskede hendelser, eller virke negativt på tjenestens kvalitet og medarbeidernes helse og engasjement.

Resultatene viser mindre endringer sammenlignet med 2023. Avdelingene har utarbeidet handlingsplaner.

Sykefravær

I 2024 utgjorde sykefraværet totalt 1660 dager, tilsvarende 6,4 % av total arbeidstid. I 2023 var gjennomsnittlig sykefravær 4,3 %.

Langtidsfraværet økte i 2024 sammenlignet med 2023. Korttidsfraværet og mellomlangt fravær tilsvarte nivået fra 2023.

Arbeidstidsbestemmelser

Det var registrert 31 potensielle brudd på arbeidsmiljøbestemmelsene i 2024, noe som er 23 flere enn i 2023. Bruddene er i hovedsak knyttet til endring i aktivitet.

Arbeidsrelaterte skader og ulykker

Helse Nord RHF har etablert system for- og aktivisere avviksrapporing på området helse- miljø og sikkerhet. I 2024 har det ikke vært registrert arbeidsrelatert skade eller ulykke.

² SKDE = Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering, et tverrfaglig kompetansemiljø som bidrar til bedre og mer likeverdige helsetjenester i Norge gjennom å øke kunnskapen om behandlingskvalitet og bruk av spesialisthelsetjenester. FRESK = Fremtidens Systemer i Klinikken, et strategisk program som skal modernisere de største kliniske systemene i sykehusene. Programmet ble formelt avsluttet høsten 2024.

Arbeidsrelaterte skader og ulykker forekommer sjelden i foretaket. Arbeidsplassene blir utformet med fokus på god ergonomi og mulighet for forebyggende aktiviteter.

Rekruttering og utdanning

Det har ikke vært kandidater med hull i CV inne til intervju eller blitt tilsatt i Helse Nord RHF i 2024.

Det har vært god tilgang på kandidater til ledige stillinger i Helse Nord RHF gjennom 2024.

Likestilling, inkludering og tiltak mot diskriminering

Arbeid for likestilling og mot diskriminering

Som en oppfølging av aktivitets- og redegjørelsesplikten som følger av Lov om likestilling og forbud mot diskriminering, har Helse Nord RHF i samarbeid med tillitsvalgte og verneombud laget en handlingsplan og rapport for å fremme likestilling og hindre diskriminering. Dokumentet oppdateres årlig og blir publisert på helse-nord.no sammen med årsregnskap og styrets beretning. Rekrutteringsprosessen var tema i handlingsplanen for 2022 og 2023, og er fortsatt aktuelt.

Helse Nord RHF har flere retningslinjer, prinsipper, prosedyrer og standarder som skal bidra til å fremme likestilling og likeverd. Disse publiseres i personalhåndboken og/eller i kvalitetssystemet.

Likestillingsarbeid er tema i den årlige medarbeiderundersøkelsen *ForBedring*. *ForBedring* handler om kontinuerlig og metodisk arbeid med forbedring av pasientsikkerhet, HMS og arbeidsmiljø i en helhet. Undersøkelsen danner grunnlag for utarbeidelser av handlingsplaner i helseforetaket.

For å hindre diskriminering skal rekruttering skje i samsvar med Verdens helseorganisasjon (World Health Organization) internasjonale kode for etisk rekruttering av helsepersonell.

Kjønnsbalanse (fordeling mellom kvinner og menn)

Styret og administrativ ledelse

Helse Nord RHF's ledelse har i 2024 bestått av 4 kvinner og 5 menn. Av alle ansatte er 45 % menn og tilsvarer den samme fordelingen kvinner og menn som 2023.

Ved utgangen av 2024 besto styret av 6 kvinner og 4 menn.

Samfunnsansvar

Samfunnsansvaret handler om hvordan spesialisthelsetjenesten løser sitt samfunnsoppdrag i samspill med andre og hvordan vår virksomhet påvirker mennesker, miljø og samfunn. Spesialisthelsetjenesten forvalter store ressurser på vegne av fellesskapet, og har en forpliktelse overfor samfunnet i å forvalte disse ressursene på en bærekraftig måte. Staten stiller krav og forventninger til at virksomhetene de eier skal opptre ansvarlig og være ledende i sitt arbeid med å ivareta menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter, redusere sitt klima- og miljøavtrykk og forebygge økonomisk kriminalitet (Meld. St. 6 (2022-2023)).

Styrene i de regionale helseforetakene vedtok i 2023 *Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar*. Rammeverket ble oppdatert i 2024. Formålet med rammeverket er å klargjøre hvilke føringer som gjelder for området, og hvordan spesialisthelsetjenesten arbeider med menneske- og arbeidstakerrettigheter, antikorupsjon, klima og å redusere belastninger på natur og miljø.

Helse Nord samarbeider tett med de øvrige regionene gjennom interregionalt samarbeidsutvalg, og aktiviteten oppsummeres hvert år i *Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar*. Helseforetakene i Helse Nord har bidratt med egne data i klimaregnskapet og med flere artikler til rapporten. Artiklene handler om økt digitalisering av tjenester for pasienter og helsepersonell, tilrettelegging for mer miljøvennlig transport ved UNN Narvik og om kortreist urte- og grønnsaksproduksjon i kjøkkenhagen til UNN Tromsø.

Menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold

Spesialisthelsetjenesten skal bidra til ivaretagelse av menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, i leverandørkjeden globalt og i alle aktiviteter lokalt. Helse Nord RHF er omfattet av åpenhetsloven og skal årlig redegjøre for sine aktsomhetsvurderinger. Foretaket utfører aktsomhetsvurderinger i tråd med OECDs retningslinjer og systematikk. Helse Nord RHF vil publisere en oppdatert redegjørelse for samfunnsansvar på helseforetakets nettside innen 30. juni 2025.

Sykehusinnkjøp HF har strategisk og operativt ansvar for innkjøp i spesialisthelsetjenesten og står for ca. 1000 anskaffelser innenfor 13 innkjøpskategorier og ca. 700 avtaler. Krav i anskaffelser og oppfølging baserer seg på OECDs modell for aktsomhetsvurderinger. For å sikre menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold risikovurderer Sykehusinnkjøp HF alle anskaffelser, stiller krav ut ifra risikobilde, produksjonsland er obligatorisk informasjon i alle anskaffelser og kontrakter oppfølges basert på risikovurdering og prioriteringer.

Klima og miljø

Foretaksgruppen arbeider systematisk med klima og miljø i henhold til systematikken til ISO 14001. Helse Nord RHF leder den regionale *faggruppen miljø og bærekraft*, som

ivaretar drift av foretaksgruppens miljøstyringssystem, rapportering, utrede, vurdere og drøfte prinsipielle og/eller generelle spørsmål knyttet til klima og miljø.

Høsten 2021 vedtok de fire helseregionene felles klima- og miljømål for spesialisthelsetjenesten. Det overordna målet er at spesialisthelsetjenesten skal redusere CO₂e-utslipp med 40 prosent innen 2030, sammenlignet med referanseåret 2019. Det langsiktige målet er at spesialisthelsetjenesten er klimanøytral innen 2045. Videre er det vedtatt åtte delmål som skal nås innen 2030. Status på måloppnåelse for foretakene i Helse Nord er tilgjengelig [her](#).

Foretaksgruppen rapporterer årlige klimagassutslipp i spesialisthelsetjenestens klimaregnskap. Klimaregnskapet er basert på en kombinasjon av fysiske aktivitetsdata og regnskapsdata. Totale utslipp av klimagasser uttrykkes i CO₂-ekvivalenter for scope 1, 2 og 3. Direkte utslipp er knyttet til scope 1 og består av anestesigasser, kuldemedier og forbruk av drivstoff. Scope 2 er indirekte utslipp fra innkjøpt energi. Scope 3 er indirekte utslipp knyttet til innkjøpte varer og tjenester.

Klimaregnskap foretaksgruppen	2024	2023	2022
Scope 1	7044 tonn CO ₂ e	7003 tonn CO ₂ e	6346 tonn CO ₂ e
Scope 2	36874 tonn CO ₂ e	36935 tonn CO ₂ e	31361 tonn CO ₂ e
Scope 3	160866 tonn CO ₂ e	162845 tonn CO ₂ e	175388 tonn CO ₂ e
Totale utslipp	204784 tonn CO ₂ e	206783 tonn CO ₂ e	213095 tonn CO ₂ e

Klimarisiko

Klimaendringene vi står overfor skaper utfordringer og dette krever tiltak og tilpasset vedlikehold som hindrer alvorlige klimarelaterte skader. *Regional beredskapsplan Helse Nord* gir en overordnet ramme for helseberedskapen i sektoren og skal bidra til å verne befolkningens liv og helse gjennom å sikre at befolkningen tilbys nødvendige spesialisthelsetjenester ved ekstraordinære hendelser.

Naturmangfold og økosystemer

Naturmangfoldet gir grunnlaget for menneskenes liv på jorda. FNs naturpanel har dokumentert at menneskelig aktivitet har endret naturen betydelig over hele kloden, og at en rekke økosystemer er truet som en følge av dette. For å minimere påvirkningen på naturmangfoldet, skal spesialisthelsetjenesten ta hensyn til miljøet og implementere tiltak som reduserer utslipp av farlige kjemikalier og medisiner, og sørge for at de ikke ødelegger vegeterte og naturlige områder. Et av spesialisthelsetjenestens felles miljømål handler om reduksjon av produkter med helse- og miljøskadelige stoffer som benyttes i helseforetakene. Sykehusinnkjøp HF har et særlig ansvar for å følge opp at produkter med uønskede stoffer og kjemikalier fases ut i tråd med standardisert europeiske utfasingsliste.

I tråd med forventninger i eierskapsmeldingen har spesialisthelsetjenesten i 2024 satt et overordnet mål som ivaretar naturmangfold. I tråd med naturrisikoutvalgets anbefalinger skal også helseforetakene gjennomføre naturrisikovurderinger som beskrevet i NOU 2024:2 med mål om å redusere egen negativ påvirkning på natur. Spesialisthelsetjenesten jobber systematisk med naturmangfold i forbindelse med lokalisering av nye sykehusbygg. *Standard for klima og miljø i sykehusprosjekt* utarbeidet av Sykehusbygg HF har som et av fire hovedmål at det ikke skal velges lokalisering for nye sykehus som er ugunstig for klima og miljø (klimafotavtrykk, ekstremvær eller lokalmiljø). Standarden beskriver blant annet at tomt til byggeprosjekt skal sikre artsmangfold og skape gode uterom for lokalmiljøet.

Forebygging av økonomisk kriminalitet

Foretaksgruppen Helse Nord har etiske retningslinjer som gjelder for alle medarbeidere. Etiske retningslinjene tar utgangspunkt i virksomhetens verdier og gjeldende lov- og regelverk. Ledere har et særskilt ansvar for at medarbeiderne er kjent med og handler i tråd med retningslinjene. Helse Nord har et obligatorisk e-læringskurs for alle medarbeidere som omhandler etiske retningslinjer. Helse Nord har rutiner for registrering og oppfølging av medarbeideres bierverv og gjennomfører årlig kartlegging av nærstående parter til styremedlemmer i Helse Nord.

Foretaksgruppen har regionale retningslinjer for varsling av kritikkverdige forhold. Dette innebærer brudd på lover og regler, brudd på Helse Nords etiske retningslinjer og brudd på etiske normer som det er bred tilslutning til i samfunnet. Eksempler på dette kan være hendelser som setter liv og helse i fare, brudd på regler om konkurranse, ulovlig spredning av eller tilgang til personopplysninger, tyveri, underslag, dokumentforfalskning eller uforsvarlig arbeidsmiljø, som mobbing og trakassering. Hovedformålet med disse retningslinjene er å sikre at varsling av kritikkverdige forhold håndteres på en forsvarlig, god og effektiv måte.

Avleggelse av årsregnskapet

Etter 31. desember 2024 og fram til regnskapet avlegges er det ikke inntruffet forhold av vesentlig betydning som det ikke er tatt hensyn til i regnskapet. Styret og administrerende direktør er ikke kjent med forhold av betydning for å bedømme foretakets stilling utover det som fremgår av årsberetning og årsregnskap.

Takk for innsats og samarbeid

Styret vil berømme og rette stor takk til de ansatte på alle nivåer i foretaksgruppen som sørger for et godt spesialisthelsetjenestetilbud i Nord-Norge.

Styret vil gi honnør til representanter for ansattes og brukeres organisasjoner for et godt og konstruktivt samarbeid.

Fremtidsutsikter og utfordringer

Det positive regnskapsresultatet i 2024 må ses i lys av at det er inntektsført om lag 397 mill. kroner i engangsbevilgninger som ikke er videreført i 2025. Samtidig er det foretatt ekstraordinære nedskrivninger på 92 mill. kroner, men det samlede bildet er at tjenestene må leveres på mer kostnadseffektive måter. Foretaksgruppen er avhengig av å tilpasse kostnadsnivået til inntektsnivået for å kunne fortsette utviklingen av tjenestetilbudet, og å fornye og utvikle sykehusenes infrastruktur.

Befolkningsutviklingen gir økende behov, særlig innenfor enkelte fagområder som demens, psykisk helse, kreftsykdommer og øre-nese-hals. Ventetidene er allerede for lange på flere områder, hvilket betyr at det må omfattende kapasitetsendringer til i deler av tjenesten. I enkelte sykehus har en sett over flere år at kommuner ikke har kapasitet til å ta imot utskrivningsklare pasienter, hvilket forsterker problemet.

Samtidig gir alderssammensetning og bosettingsmønster rekrutteringsutfordringer. Vansker med å rekruttere tilstrekkelig personell med riktig kompetanse, fører til at sykehusene p.t. ikke har tilstrekkelig kapasitet på alle fagområder. Små og sårbare fagmiljø mange steder gjør at situasjonen i tjenesten raskt kan gå fra god og stabil, til utfordringer med å sikre både kvalitet og kapasitet. Behandlingstilbudet innenfor sikkerhetspsykiatri er ett eksempel. Det er besluttet å øke antall døgnplasser og styrke de ambulante tilbudene, men det tar tid å renovere eller bygge egnede enheter.

Nordnorske pasienter skal ha samme tilgang til spesialisthelsetjenester av like god kvalitet som resten av landet. Etablering av regionalt kreftsenter er et annet eksempel på faglig utvikling som må prioriteres.

Sykefraværet i samfunnet generelt har økt, og det relativt høye sykefraværet i spesialisthelsetjenesten har økt ytterligere. Mangel på personell og behovet for å øke kapasiteten i tjenesten viser at det er behov for en styrket innsats for å holde flest mulig i arbeid.

Høy gjennomsnittsalder på medisinteknisk utstyr og etterslep på vedlikehold på eiendomsmassen krever omprioritering og må sees i sammenheng med kommende beslutninger om nybygg.

Sikkerhetssituasjonen generelt og nye trusler innen cybersikkerhet utgjør en økende risiko for helsetjenesten.

Spesialisthelsetjenesten må fortsette omstilling av tjenestene. Nødvendige prioriteringer og ressurser til bl.a. oppgavedeling, redusert sykefravær, digitalisering og andre tiltak som reduserer behovet for stillinger, har aldri vært viktigere. Samtidig må ressurser til forskning og innovasjon sikres. Ny kunnskap som kan bidra til god pasientbehandling, er viktig i omstillingsarbeidet. Det må stimuleres til mer klinisk

behandlingsforskning, slik at pasienter i regionen har samme tilgang til deltakelse i forskning som resten av landet, til nytte i egen medisinsk behandling.

Økonomisk omstilling i helseforetakene har ikke gitt nødvendig resultat, verken i 2024 eller i årene før. Helse Nord må i 2025 gjøre enda sterkere prioriteringer for å iverksette nødvendige grep. I årene fremover vil det stilles store krav til lederskap, medarbeiderskap og godt lagspill både internt og med andre etater i landsdelen.

Ut fra en samlet vurdering, med hovedvekt på at Helse Nord eies av staten, mener styret at disse forholdene ikke påvirker forutsetningen om videre drift.

Per 31. desember 2024 er det ikke fattet vedtak om vesentlige strukturendringer og det er dermed ikke foretatt avsetninger for dette i regnskapet per 31.12.24.

Disponering av resultat

Styret innstiller overfor foretaksmøte at årsresultatet 2024 for Helse Nord RHF disponeres slik:

Overført til annen egenkapital: 67,1 mill. kroner.

For foretaksgruppen var årsresultatet: 65,6 mill. kroner.

Tromsø, 26. mars 2025

Signert digitalt

Renate Larsen
Styreleder

Rune Gjertin Rafaelsen
Nestleder

Anne Husebekk
Styremedlem

Henrik Olsen
Styremedlem

Jan-Oddvar Sørnes
Styremedlem

Kari B. Sandnes
Styremedlem

Martin Øien Jenssen
Styremedlem

Sissel Alterskjær
Styremedlem

Tone Helen Hauge
Styremedlem

Marit Lind
Administrerende direktør



Helse Nord RHF

Årsregnskap 2024

Resultatregnskap

Helse Nord RHF

(Beløp i 1.000 NOK)

Foretaksgruppen

2023	2024	NOTE		2024	2023
DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER					
16 438 985	17 652 138	3	Basisramme	17 652 138	16 438 985
4 194 855	4 486 482	3	Aktivitetsbasert inntekt	5 112 027	4 772 472
742 413	1 384 941	3	Annen driftsinntekt	1 910 248	1 203 592
21 376 253	23 523 561	2	Sum driftsinntekter	24 674 413	22 415 049
20 587 026	22 580 332	4	Kjøp av helsetjenester	3 252 638	3 139 049
8 126	13 731	5	Varekostnad	2 462 125	2 232 253
156 186	160 178	6/20	Lønn og annen personalkostnad	14 539 581	13 396 125
8 430	2 428	10/11	Ordinære avskrivninger	1 052 026	1 028 429
0	0	10/11	Nedskrivninger	91 605	0
583 782	595 373	7	Annen driftskostnad	3 141 727	2 986 142
21 343 549	23 352 042	2	Sum driftskostnader	24 539 701	22 781 998
32 704	171 519		Driftsresultat	134 712	-366 949
FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER					
372 244	563 532	8	Finansinntekt	166 087	131 500
-580 563	-309 041	12	Netto ned-/oppskrivning verdi datterforetak	0	0
-231 873	-358 884	8	Annen finanskostnad	-235 680	-171 615
-440 192	-104 393		Netto finansresultat	-69 592	-40 116
-407 488	67 126		Resultat før skattekostnad	65 119	-407 065
0	0	9	Skattekostnad på ordinært resultat	-475	83
-407 488	67 126	19	ÅRSRESULTAT	65 594	-407 147
OVERFØRINGER					
-407 488	67 126	18	Overført annen egenkapital		
-407 488	67 126		Sum overføringer		

Balanse pr 31. desember

Helse Nord RHF

(Beløp i 1.000 NOK)

Foretaksgruppen

2023	2024	NOTE		2024	2023
			EIENDELER		
			Anleggsmidler		
			Immaterielle driftsmidler		
1 763	715	10	Lisenser og programvare	578 975	470 924
276 238	205 206	10	Prosjekt under utvikling	249 056	323 852
	0	9	Utsatt skattefordel	569	94
278 001	205 921		Sum immaterielle eiendeler	828 600	794 871
			Varige driftsmidler		
0	0	11	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	14 475 990	11 608 759
3 656	2 277	11	Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	1 933 049	1 622 591
0	0	11	Anlegg under utførelse	1 905 343	4 562 549
3 656	2 277		Sum varige driftsmidler	18 314 382	17 793 899
			Finansielle anleggsmidler		
8 493 831	8 184 789	12	Investering i datterforetak	0	0
			Investering i felleskontrollert virksomhet og tilknyttede selskap	50 937	50 580
50 080	50 437	13	Investering i andre aksjer og andeler	968 618	902 154
5 775	6 430	13	Andre finansielle anleggsmidler	52 750	20 069
8 412 566	9 114 350	14	Pensjonsmidler	2 197 689	2 334 340
2 762	2 972	20			
16 965 014	17 358 979		Sum finansielle anleggsmidler	3 269 994	3 307 143
17 246 671	17 567 176		Sum anleggsmidler	22 412 976	21 895 912
			Omløpsmidler		
20 370	18 955	15	Varer	289 671	278 153
2 261 862	2 361 953	16	Fordringer	926 799	816 853
1 303 991	1 400 690	17	Bankinnskudd, kontanter o.l.	1 948 085	1 824 128
3 586 223	3 781 598		Sum omløpsmidler	3 164 555	2 919 134
20 832 894	21 348 774		SUM EIENDELER	25 577 531	24 815 047

Balanse pr 31. desember

Helse Nord RHF			(Beløp i 1.000 NOK)	Foretaksgruppen	
2023	2024	NOTE		2024	2023
EGENKAPITAL OG GJELD					
Egenkapital					
Innskutt egenkapital					
100	100	18	Foretakskapital	100	100
7 920 950	7 920 950	18	Annen innskutt egenkapital	7 920 950	7 920 950
7 921 050	7 921 050		Sum innskutt egenkapital	7 921 050	7 921 050
Opptjent egenkapital					
3 079 533	3 146 659	18	Annen egenkapital	3 276 050	3 210 456
3 079 533	3 146 659		Sum opptjent egenkapital	3 276 050	3 210 456
11 000 583	11 067 709		Sum egenkapital	11 197 099	11 131 505
Gjeld					
Avsetning for forpliktelser					
4 067	6 735	20	Pensjonsforpliktelser	77 043	64 847
163 485	162 495	21	Andre avsetninger for forpliktelser	953 614	861 588
167 552	169 230		Sum avsetninger for forpliktelser	1 030 657	926 434
Annen langsiktig gjeld					
6 695 420	7 034 570	22	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	7 034 570	6 695 420
0	0	22	Annen langsiktig gjeld	89 758	100 533
6 695 420	7 034 570		Sum annen langsiktig gjeld	7 124 328	6 795 953
6 862 971	7 203 799		Sum langsiktige forpl. og annen langsiktig gjeld	8 154 985	7 722 387
Kortsiktig gjeld					
1 521 484	1 517 290		Driftskreditt	1 517 290	1 521 484
20 876	19 135		Skyldige offentlige avgifter	738 995	766 995
1 426 980	1 540 840	23	Annen kortsiktig gjeld	3 969 162	3 672 675
2 969 339	3 077 266		Sum kortsiktig gjeld	6 225 447	5 961 154
9 832 311	10 281 065		Sum gjeld	14 380 432	13 683 541
20 832 894	21 348 774		SUM EGENKAPITAL OG GJELD	25 577 531	24 815 047

Tromsø, 26. mars 2025

Signert elektronisk

Renate Larsen
Styreleder

Rune Gjertin Rafaelsen
Nestleder

Anne Husebekk
Styremedlem

Henrik Olsen
Styremedlem

Jan-Oddvar Sørnes
Styremedlem

Kari B. Sandnes
Styremedlem

Martin Øien Jenssen
Styremedlem

Sissel Alterskjær
Styremedlem

Tone Helen Hauge
Styremedlem

Marit Lind
Administrerende direktør

Kontantstrømoppstilling					
Helse Nord RHF		(Beløp i 1.000 NOK)		Foretaksgruppen	
2023	2024	Note		2024	2023
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:					
-407 488	67 126	18	Årsresultat før skatt	65 119	-407 065
0	0	9	Skatteutbetalinger	0	0
0	0		Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	3 574	1 440
8 430	2 428	10/11	Ordinære avskrivninger	1 052 026	1 028 429
0	0	11	Nedskrivninger varige driftsmidler	91 605	0
580 318	308 684		Øvrige resultatposter uten kontanteffekt	-357	-243
-465 874	-98 677	29	Endring i omløpsmidler	-121 464	-34 661
-338 442	112 120	29	Endring i kortsiktig gjeld	268 486	497 907
			Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i		
-8 601	2 457	20	pensjonsordninger	148 848	-852 876
-4 362	-9 178	3	Inntektsført investeringstilskudd	-35 839	-39 921
-636 021	384 961		Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	1 471 999	193 010
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:					
151 222	164 382		Innbetalinger ved salg av driftsmidler	6 111	373
-151 347	-93 350	10	Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-1 707 054	-1 750 840
317 966	317 966	14	Innbetalinger av avdrag på utlån	6 000	6 000
-856 000	-1 019 750	14	Utbetalinger ved utlån	-38 750	0
0	0	14	Innbetalinger ved salg av finansielle eiendeler	69	1 792
-10 035	-655	13	Utbetalinger ved kjøp av finansielle eiendeler	-66 464	-70 281
-548 194	-631 406		Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-1 800 088	-1 812 956
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:					
1 453 178	528 500	22	Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	528 500	1 453 178
-202 325	-189 350	22	Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-200 125	-212 621
459 609	-4 193		Endring driftskreditt	-4 193	459 609
162 000	0		Innbetaling av investeringstilskudd	113 699	234 983
3 372	8 188	21	Endring øvrige langsiktige forpliktelser	14 165	132 144
-300 000	0		Endring foretakskapital med kontanteffekt	0	0
1 575 834	343 145		Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	452 047	2 067 293
391 620	96 699		Netto endring i likviditetsbeholdning	123 957	447 347
912 371	1 303 991		Likviditetsbeholdning pr 01.01.	1 824 128	1 376 781
1 303 991	1 400 690		Beholdning av bankinnskudd, kontanter o.l. pr 31.12.	1 948 085	1 824 128
6 307	6 995	17	Herav skattetrekk og bundne midler	545 969	525 935
1 511 516	1 738 710		Ubenyttet driftskredittramme	1 738 710	1 511 516
2 809 201	3 132 405		Likviditetsreserve pr 31.12*	3 140 826	2 809 709
3 033 000	3 256 000		Innvilget driftskredittramme pr 31.12	3 256 000	3 033 000

*Likviditetsreserve består av ubenyttet driftskredittramme og bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet

Note 1 Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling og noteopplysninger, og er avlagt i samsvar med regnskapslov og god regnskapsskikk i Norge gjeldende pr 31. desember 2024.

Årsregnskapet er basert på de grunnleggende prinsipper om historisk kost, sammenlignbarhet, kongruens, forsiktighet og fortsatt drift. Transaksjoner regnskapsføres til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatføres når de er opptjent og kostnader sammenstilles med opptjente inntekter. 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.

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

Andre generelle forhold

Helse Nord RHF ble stiftet 17.08.2001 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 ting-innskudd 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.

Alle beløp i resultat, balanse, kontantstrøm og noter er oppgitt i 1 000 NOK hvis ikke annet er oppgitt.

Prinsipper for konsolidering

Helse Nord RHF er morselskap i foretaksgruppen Helse Nord. I tillegg til Helse Nord RHF består foretaksgruppen av Finnmarkssykehuset HF, Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Nordlandssykehuset HF, Helgelandssykehuset HF, Sykehusapotek Nord HF og Helse Nord IKT HF.

Regnskapet for foretaksgruppen er utarbeidet som om gruppen var en økonomisk enhet. Interne transaksjoner, fordringer og gjeld er eliminerte i foretaksgruppens regnskap.

Alle bevilgninger fra Helse- og omsorgsdepartementet resultatføres i morselskapet.

Regnskapsprinsipper for vesentlige regnskapsposter

Generelt om inntekts- og kostnadsføringsprinsipper

Inntekts- og kostnadsføringsprinsippene bygger på de grunnleggende regnskapsprinsippene om transaksjon, opptjening, sammenstilling og forsiktighet. I den grad regnskapet inneholder usikre poster, bygger disse på beste estimat basert på tilgjengelig informasjon på balansedagen.

Prinsipper for inntektsføring

Driftsinntektene til helseforetakene kan deles i tre: Fast grunnfinansiering (basisramme) fra eier, aktivitetsbaserte inntekter og andre driftsinntekter.

Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen (basisramme) er rammetilskudd fra Staten ved Helse- og omsorgsdepartementet. Grunnfinansieringen inntektsføres i det regnskapsåret midlene tildeles, og inntektsføring av basisramme gjennom året skjer i henhold til aktivitet.

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-refusjon (ISF = innsatsstyrt finansiering), gjestepasientinntekter, polikliniske refusjonsinntekter fra Helfo for utført laboratorie- og røntgenvirksomhet, egenandeler fra pasienter, refusjonsinntekter for utskrivningsklare pasienter, inntekter fra selvbetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgentjenester. Inntektsføringen skjer i den perioden aktiviteten er utført.

Andre inntekter

Andre inntekter består blant annet av salgsinntekter, leieinntekter og særskilte/øremerkede tilskudd. Salgs- og leieinntekter inntektsføres i den perioden varen/tjenesten er levert. Særskilte/øremerkede tilskudd inntektsføres når betingelsene for tilskuddet er oppfylt/i takt med kostnadene for de aktiviteter som tilskuddet er knyttet til. Tilskudd til investeringer inntektsføres i samme periode som avskrivningskostnadene for det aktuelle anlegget.

Gaver disponeres i samsvar med de betingelsene eller ønsker giver har for disponeringen av midlene.

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.

Klassifisering og vurdering av balanseposter

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.

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 framtidige inntekter aktiveres. Avskrivninger beregnes lineært over eiendelenes økonomiske levetid.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler føres i balansen til anskaffelseskost, fratrasket 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 balanseføres. 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 balanseført som en del av kostprisen. Ved større byggeprosjekter balanseføres utgifter fra og med det tidspunktet det er sannsynlig at byggeprosjektet blir gjennomført.

Leieavtaler

Leieavtaler vurderes som operasjonell eller finansiell leasing etter en konkret vurdering. Finansielle leieavtaler er balanseført til kostpris og som langsiktig gjeld, og avskrives over eiendelens levetid.

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 lagt 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

Datterselskap

Med datterselskap menes annet foretak der helseforetaket normalt har en eierandel på over 50%, hvor investeringen er av langvarig og strategisk karakter og hvor helseforetaket har

bestemmende innflytelse. Datterselskap er i selskapsregnskapet balanseført til anskaffelseskost, korrigert for verdifall som ikke antas å være forbigående. Nedskrivninger er reversert når grunnlaget for nedskrivning ikke lenger er tilstede.

Felleskontrollerte virksomheter

Helse Nord RHF eier 5 helseforetak sammen med Helse Midt-Norge RHF, Helse Vest RHF og Helse Sør-Øst RHF. De felleseide helseforetakene er å betrakte som felleskontrollerte virksomheter og eierandelene er tatt inn i regnskapet etter egenkapitalmetoden.

Behandling av tilknyttede selskap

Tilknyttede selskap, eid av helseforetak i Helse Nord, er tatt inn i regnskapet etter egenkapitalmetoden.

Egenkapitalinnskudd i KLP

Egenkapitalinnskudd i KLP er verdsatt til kostpris. Det er normalt inn- og utbetalinger som påvirker størrelsen på innskuddet, men det blir nedskrevet til virkelig verdi ved verdifall som ikke forventes å være forbigående.

Valuta

Transaksjoner i utenlandsk valuta omregnes til kursen på transaksjonstidspunktet. Pengeposter i utenlandsk valuta omregnes til norske kroner ved å benytte balansedagens kurs. 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 gjennomsnittlig innkjøpspris og antatt salgspris. Kostpris for innkjøpte varer er innkjøpspris. 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. Foretaksgruppen følger oppdatert veiledning om pensjonsforutsetninger fra Norsk Regnskapsstiftelse, justert for foretaksspesifikke forhold. Benyttede parametere framgår av note om pensjoner.

Foretaksgruppen 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 aktuariemessige forutsetninger om dødelighet, frivillig avgang, osv.

Pensjonsmidlene vurderes til virkelig verdi. Netto pensjonsforpliktelse består av brutto pensjonsforpliktelse fratrasket 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 (estimatendringer), 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.

Se note 20 for ytterligere informasjon om hvordan vedtatte og forventede regelverksendringer i offentlig tjenstepensjon er håndtert.

Skatt

Helse Nords hovedvirksomheter er ikke skattepliktig. Helse Nord er kun skattepliktig for publikumsavdelingen ved Sykehusapotek Nord.

Skattekostnaden i resultatregnskapet omfatter både periodens betalbare skatt og endring i utsatt skatt. Utsatt skatt beregnes på grunnlag av de midlertidige forskjeller som eksisterer mellom regnskapsmessige og skattemessige verdier, samt eventuelt ligningsmessig underskudd til fremføring ved utgangen av regnskapsåret. Skatteøkende og skattereduserende midlertidige forskjeller som reverserer eller kan reversere i samme periode er utlignet og nettoført. Utsatt skatt og skattefordel som kan balanseføres oppføres netto i balansen.

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.

Korreksjoner i regnskap for 2023

Regnskap for 2023 er justert på følgende områder:

- Balansen: 64,8 mill. kroner er omklassifisert fra immaterielle eiendeler (prosjekt under utvikling) til varige driftsmidler (anlegg under utførelse).
- Note 2 driftskostnader og driftsinntekter korrigert mellom virksomhetsområder.
- Note 3 klassifisering av inntekter korrigert mellom øremerkede inntekter og andre inntekter.
- Note 5 klassifisering av varekostnader korrigert.

Konsernregnskapet kan lastes ned elektronisk fra www.helse-nord.no, eller avhentes hos Helse Nord RHF, Moloveien 16, Bodø.

Note 2 Virksomhetsrapportering

(Beløp i 1.000 NOK)

Driftsinntekter pr virksomhetsområde

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Driftsinntekter	2024	2023
881 955	978 025	Somatiske tjenester	16 108 569	14 769 400
139 382	121 902	Psykisk helsevern voksne	3 148 279	2 745 695
922	564	Psykisk helsevern barn og unge	743 715	683 168
194 631	191 909	Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige	666 072	618 630
1 100 991	1 269 558	Annet	4 007 777	3 598 156
19 058 371	20 961 603	Overføringer til datterforetak	0	0
21 376 253	23 523 561	Sum driftsinntekter	24 674 413	22 415 049

Driftskostnader pr virksomhetsområde

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Driftskostnader	2024	2023
867 306	919 963	Somatiske tjenester	16 703 649	15 518 456
129 645	135 650	Psykisk helsevern voksne	2 836 713	2 599 418
2 243	572	Psykisk helsevern barn og unge	778 326	706 244
157 894	173 232	Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige	593 928	554 182
1 128 090	1 161 021	Annet	3 627 085	3 403 699
19 058 371	20 961 603	Kjøp av helsetjenester fra datterforetak	0	0
21 343 549	23 352 042	Sum driftskostnader	24 539 701	22 781 998

Driftsinntekter benevnt "Overføring til datterforetak" tilsvarer det regionale helseforetakets andel av inntekter fra eier / staten som benyttes til finansiering av datterforetakenes oppgaver innenfor spesialisthelsetjenesten. RHF-ets overføring til datterforetakene kostnadsføres som kjøp av helsetjenester fra datterforetak. Andre ordinære kjøp fra datterforetakene inngår ikke i denne posten.

Virksomhetsområdet benevnt "Annet" omfatter i hovedsak kostnader og inntekter knyttet til ambulanse, pasientreiser, administrativ virksomhet ved Helse Nord RHF, samt kostnader vedrørende aktivitet som ikke er en del av spesialisthelsetjenesten.

Driftsinntekter fordelt på geografi

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Driftsinntekter	2024	2023
21 376 253	23 523 561	Helse Nord RHF sitt opptaksområde	24 487 739	22 262 989
0	0	Resten av landet	105 066	106 284
0	0	Utlandet	81 608	45 776
21 376 253	23 523 561	Sum driftsinntekter	24 674 413	22 415 049

Note 3 Driftsinntekter

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Inntekter	2024	2023
		Basisramme		
16 438 985	17 652 138	Basisramme	17 652 138	16 438 985
		Aktivitetsbasert inntekt		
3 321 905	3 512 817	Behandling av egne pasienter i egen region	3 512 817	3 321 905
285 562	293 166	Behandling av egne pasienter i andre regioner	293 166	294 609
81 475	91 512	Behandling av andre pasienter i egen region	146 390	142 270
503 503	586 933	Poliklinikk, laboratorie og radiologi	916 748	816 708
0	0	Utskrivningsklare pasienter	115 095	117 977
2 409	2 054	Andre aktivitetsbaserte inntekter	127 811	79 003
4 194 855	4 486 482	Sum aktivitetsbasert inntekt	5 112 027	4 772 472
		Annen driftsinntekt		
71 649	77 821	Resultatsbasert finansiering	77 821	71 649
536 302	1 169 426	Øremerkede tilskudd til andre formål	1 330 736	692 499
4 362	9 178	Inntektsførte investeringstilskudd	35 839	39 921
0	0	Driftsinntekter apotekene*	115 218	104 333
130 099	128 516	Andre driftsinntekter	350 635	295 191
742 413	1 384 941	Sum annen driftsinntekt	1 910 248	1 203 592
21 376 253	23 523 561	Sum driftsinntekter	24 674 413	22 415 049

*I regnskapet for foretaksgruppen er salg fra Sykehusapotek Nord til foretak i Helse Nord eliminert. Totale driftsinntekter for Sykehusapotek Nord er kr 836 453 389 i 2024 og kr 755 713 708 i 2023.

Aktivitet

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Aktivitet	2024	2023
		Somatikk		
1 215	1 326	Antall DRG poeng iht. "sørge for" - ansvaret	174 797	172 233
0	0	Antall DRG poeng iht. eieransvaret	168 475	162 189
126 575	126 827	Antall polikliniske konsultasjoner	710 584	721 518
		Psykisk helsevern for barn og unge		
0	0	Antall utskrevne pasienter fra døgnerbehandling	522	559
499	238	Antall polikliniske konsultasjoner	73 663	72 605
0	0	DRG-poeng iht. eieransvaret	22 247	21 771
		Psykisk helsevern for voksne		
184	177	Antall utskrevne pasienter fra døgnerbehandling	5 830	5 824
34 712	34 645	Antall polikliniske konsultasjoner	173 711	175 325
187	180	DRG-poeng iht. eieransvaret	26 087	26 183
		Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige		
387	381	Antall utskrevne pasienter fra døgnerbehandling	1 470	1 480
0	0	Antall polikliniske konsultasjoner	16 941	17 498
0	0	DRG-poeng iht. eieransvaret	2 647	3 002

Aktivitetstallene inkluderer pasienter behandlet hos private som har avtaler med Helse Nord RHF.

Note 4 Kjøp av helsetjenester

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Kjøp av helsetjenester	2024	2023
101 107	97 703	Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	763 844	723 149
411 467	455 140	Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	581 865	527 941
20 641	29 601	Kjøp fra utlandet somatikk	29 623	20 641
10 782	9 878	Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	59 385	59 218
93 021	93 985	Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	372 933	317 563
16 117	18 984	Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	36 087	32 478
141 777	154 248	Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	156 546	159 449
794 911	859 538	Sum gjestepasientkostnader	2 000 284	1 840 440
0	269	Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	380 228	469 854
642 045	660 187	Kjøp av luftambulansetjenester	660 187	642 045
0	0	Kjøp av ambulansetjenester	79 049	67 611
91 699	98 735	Andre kjøp av helsetjenester (herunder avtalespesialister)	132 890	119 099
733 744	759 191	Sum kjøp av andre helsetjenester	1 252 353	1 298 609
19 058 371	20 961 603	RHF-ets kjøp av helsetjenester fra datterforetakene	0	0
20 587 026	22 580 332	Sum kjøp av helsetjenester	3 252 638	3 139 049

Note 5 Varekostnad

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Varekostnad	2024	2023
0	3 341	Legemidler	1 068 517	975 657
8 330	6 662	Medisinske forbruksvarer	1 037 824	962 261
-204	3 728	Andre varekostnader til eget forbruk	230 036	198 537
0	0	Innkjøpte varer for videresalg	125 748	95 798
8 126	13 731	Sum varekostnad	2 462 125	2 232 253

Note 6 Lønn og andre godtgjørelser

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Lønnskostnader	2024	2023
122 723	125 452	Lønninger	11 713 092	10 912 044
10 877	11 119	Arbeidsgiveravgift	782 882	742 889
16 254	20 104	Pensjonskostnader inkl. arbeidsgiveravgift av pensjon	1 937 204	1 660 268
12 074	7 541	Andre ytelser	162 081	153 813
-5 742	-4 038	Balanseført lønn egne ansatte	-55 679	-72 890
156 186	160 178	Lønnskostnader	14 539 581	13 396 125
140	139	Gjennomsnittlig antall ansatte	19 881	19 507
121	123	Gjennomsnittlig antall årsverk	15 724	15 476

Av årsverkene i RHF i 2024 er 31 årsverk knyttet til Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE), 9 årsverk knyttet til regional enhet for innkjøp og logistikk, og 7 årsverk knyttet til FRESK-programmet (Fremtidens systemer i klinikken – én journal i nord ©). Tilsvarende tall for 2023 var henholdsvis 28, 8 og 8.

Opplysninger om lederlønninger og erklæring om fastsettelse av lønn og godtgjørelse ledende ansatte

Med bakgrunn i regler om lederlønn i allmennaksjeloven, og Nærings- og fiskeridepartementets retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel har styret i Helse Nord RHF vedtatt retningslinjer for ytelser til ledende ansatte.

Retningslinjer for ytelser til ledende ansatte følger asal § 6-16b og forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer. Det fremlegges egen rapport for ytelser til ledende ansatte i ordinært foretaksmøte. Rapporten publiseres på helseforetakets nettside helse-nord.no.

Med bakgrunn i at det legges frem egen rapport for ytelser til ledende ansatte inngår ikke opplysninger om lederlønn og erklæring om fastsettelse av lønn og godtgjørelse til ledende ansatte som en integrert del av årsregnskapet for 2024.

Godtgjørelse til revisor

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Godtgjørelse til revisor	2024	2023
604	643	Lovpålagt revisjon	3 435	3 172
113	306	Utvidet revisjon	512	248
19	15	Andre attestasjonstjenester	298	296
8	0	Skatte- og avgiftsrådgivning	8	20
8	4	Andre tjenester utenfor revisjon	31	16
753	968	Sum honorarer	4 284	3 752
608	640	Honorar til revisor i henhold til inngått avtale	3 487	3 211

Revisjonshonorar er eksklusiv merverdiavgift

Utvidet revisjon består hovedsaklig av:

113	306	Kontroller av tilgangsstyring og lønnsområdet i foretaksgruppen	512	248
-----	-----	---	-----	-----

Andre tjenester utenfor revisjon består hovedsaklig av:

8	4	Administrative tjenester (2024) /juridisk vurdering (2023)	31	16
---	---	--	----	----

Note 7 Andre driftskostnader

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Andre driftskostnader	2024	2023
0	0	Pasientreiser	741 570	776 468
16 673	15 802	Bygninger og kontorlokaler	413 324	300 282
5 047	2 042	Kjøp og leie av utstyr, maskiner mv.	218 259	225 069
874	262	Reparasjon, vedlikehold og service	326 379	358 956
104 846	118 882	Konsulenttjenester	180 576	142 007
185 267	232 359	Annen ekstern tjeneste	364 908	316 983
2 776	3 430	Kontor- og kommunikasjonskostnader	110 327	106 509
22 134	32 162	Programvarelisenser	322 906	275 343
13 245	14 718	Reisekostnader	197 881	188 580
149 489	137 612	Pasientskadeerstatning	137 644	149 571
83 431	38 104	Øvrige driftskostnader	127 952	146 373
583 782	595 373	Sum	3 141 727	2 986 142

Av Helse Nord RHF kjøp av konsulenttjenester i 2024 er 91,1 mill. kroner kjøp fra egne helseforetak, i hovedsak kjøp fra Helse Nord IKT HF. For 2023 er tilsvarende tall 80,6 mill. kroner. Av Helse Nord RHF kjøp av annen ekstern tjeneste i 2024 er 14,5 mill. kroner kjøp fra egne helseforetak. For 2023 er tilsvarende tall 11,2 mill. kroner.

Note 8 Finansposter

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Finansinntekter	2024	2023
246	357	Resultatandel felleskontrollerte selskaper	357	246
261 615	423 480	Konserninterne renteinntekter	0	0
109 473	137 631	Andre renteinntekter	162 240	129 408
911	2 065	Andre finansinntekter	3 490	1 846
372 244	563 532	Sum	166 087	131 500

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024	Finanskostnader	2024	2023
0	0	Resultatandel felleskontrollerte selskaper	0	0
0	0	Konserninterne rentekostnader	0	0
231 873	358 884	Andre rentekostnader	368 367	243 170
0	0	Andre finanskostnader	-132 687	-71 554
231 873	358 884	Sum	235 680	171 615

Foretaksgruppen har i 2024 balanseført byggelånsrenter med 133,0 mill. kroner. Tilsvarende tall i 2023 var 71,9 mill. kroner.

Note 9 Skatt

(Beløp i 1.000 NOK)

Skattepliktig virksomhet gjelder Sykehusapotek Nord HF's publikumsavdelinger.

Helse Nord RHF

Foretaksgruppen

31.12.2023	31.12.2024	Utsatt skatt/skattefordel	31.12.2024	31.12.2023
		Midlertidige forskjeller		
0	0	Anleggsmidler	561	544
0	0	Omløpsmidler	-322	-322
0	0	Netto pensjonsmidler	5 049	4 757
0	0	Netto midlertidige forskjeller	5 288	4 979
0	0	Underskudd til framføring	-7 875	-5 408
0	0	Grunnlag for utsatt skatt/skattefordel i balanse	-2 587	-429
0	0	Utsatt skatt (utsatt skattefordel)	-569	-94
0	0	Utsatt skatt (utsatt skattefordel)	-569	-94

Helse Nord RHF

Foretaksgruppen

31.12.2023	31.12.2024	Årets skattekostnad på ordinært resultat framkommer slik	31.12.2024	31.12.2023
		Grunnlag for betalbar skatt		
		Resultat før skatt	65 119	-407 065
		Resultat før skatt - ikke skattepliktig virksomhet	67 277	-407 440
0	0	Resultat før skattekostnad - skattepliktig virksomhet	-2 158	375
0	0	Grunnlag for årets skattekostnad	-2 158	375
0	0	Endring i midlertidige forskjeller	-309	-164
0	0	Skattepliktig inntekt	-2 467	211
0	0	Bruk av framførbart underskudd	-	-211
0	0	Grunnlag for betalbar skatt	-2 467	0
0	0	Skatt av grunnlag for betalbar skatt	0	0
0	0	Endring i utsatt skatt	-475	83
0	0	Sum skattekostnad på ordinært resultat	-475	83
		Spesifikasjon av skattekostnad		
0	0	22 % skatt av endring i utsatt skatt	-475	83
0	0	Beregnet skattekostnad	-475	83

Note 10 Immaterielle eiendeler

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF

Immaterielle eiendeler	FoU	Lisenser og programvare	Prosjekt under utvikling	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2024	0	173 612	276 238	449 850
Tilgang	0	0	93 350	93 350
Avgang virksomhetsoverdragelse	0	0	-164 382	-164 382
Avgang	0	0	0	0
Fra anlegg under utførelse til....	0	0	0	0
Anskaffelseskost 31.12.2024	0	173 612	205 206	378 818
Akk avskrivninger 31.12.2024	0	172 898	0	172 898
Akk nedskrivninger 31.12.2024	0	0	0	0
Balanseført verdi 31.12.2024	0	715	205 206	205 921
Årets ordinære avskrivninger	0	1 049	0	1 049
Årets nedskrivninger	0	0	0	0
Årets balanseførte lånekostnader	0	0	0	0
Levetider		5-8 år		
Avskrivningsplan		lineær		

Foretaksgruppen

Immaterielle eiendeler	FoU	Lisenser og programvare	Prosjekt under utvikling	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2024	0	1 528 133	323 853	1 851 985
Tilgang	0	306	175 690	175 996
Omklassifisering	0	0	-5 585	-5 585
Avgang	0	0	0	0
Fra anlegg under utførelse til....	0	244 386	-244 386	0
Anskaffelseskost 31.12.2024	0	1 772 824	249 571	2 022 396
Akk avskrivninger 31.12.2024	0	1 193 849	0	1 193 849
Akk nedskrivninger 31.12.2024	0	0	516	516
Balanseført verdi 31.12.2024	0	578 975	249 056	828 031
Årets ordinære avskrivninger	0	136 641	0	136 641
Årets nedskrivninger	0	0	516	516
Årets balanseførte lånekostnader	0	0	0	0
Levetid		5-8 år		
Avskrivningsplan		lineær		

Note 11 Varige driftsmidler**Helse Nord RHF**

Varige driftsmidler	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2024	0	12 245	0	6 535	3 800	22 581
Tilgang	0	-	0	0	-	-
Avgang virksomhetsoverdragelse	0	0	0	0	0	0
Avgang	0	0	0	0	0	0
Fra anlegg under utførelse til....	0	0	0	0	0	0
Anskaffelseskost 31.12.2024	0	12 245	0	6 535	3 800	22 581
Akk avskrivninger 31.12.2024	0	12 245	0	6 040	2 019	20 304
Akk nedskrivninger 31.12.2024	0	0	0	-	-	0
Balanseført verdi 31.12.2024	0	-	0	495	1 782	2 277
Årets ordinære avskrivninger	0	-	0	1 122	257	1 379
Årets nedskrivninger	0	0	0	0	0	0
Årets balanseførte lånekostnader	0	0	0	0	0	0
Levetider		Dekomponert 10-60 år		3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan		lineær		lineær	lineær	

Helse Nord RHF har ingen finansielle leasingavtaler.

Operasjonelle leieavtaler	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr
Leiebeløp	0	11 267	0	0
Varighet		Inntil 2032		

Foretaksgruppen

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr	Sum
Varige driftsmidler						
Anskaffelseskost 1.1.2024	1 135 501	18 297 428	4 567 218	3 672 023	2 027 192	29 699 362
Tilgang	10 087	439 913	789 093	229 397	62 568	1 531 059
Omklassifisering	0	0	-1 095	0	6 680	5 585
Avgang	0	8 300	33 416	43 047	16 985	101 748
Fra anlegg under utførelse til....	0	2 954 491	-3 413 032	240 880	217 661	0,000
Anskaffelseskost 31.12.2024	1 145 587	21 683 532	1 908 769	4 099 253	2 297 117	31 134 258
Akk avskrivninger 31.12.2024	49 348	8 232 802	-27 508	2 818 803	1 644 518	12 717 962
Akk nedskrivninger 31.12.2024	39 174	31 807	30 933	0	0	101 914
Balanseført verdi 31.12.2024	1 057 066	13 418 924	1 905 343	1 280 450	652 599	18 314 382
Årets ordinære avskrivninger	1 751	461 521	-1 243	255 714	197 642	915 386
Årets nedskrivninger	30 085	31 004	30 000	0	0	91 089
Årets balanseførte lånekostnader	0	0	133 035	0	0	133 035
Levetider		10-60 år		3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	lineær	lineær		lineær	lineær	

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr
Finansielle leieavtaler				
Bokført verdi 31.12.24	0	89 750	0	9
Årlige avskrivninger	0	2 284	0	9
Estimert leiebeløp neste år	0	11 132	0	9
Estimert leiebeløp 2 til 5 år	0	34 596	0	0
Estimert leiebeløp utover 5 år	0	0	0	0
Varighet (år)	0	10	0	4

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr
Operasjonelle leieavtaler				
Leiebeløp	11 493	184 037	10 641	18 623
Varighet	Løpende	Løpende	Løpende	Løpende

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

Utgifter knyttet til forskning og utvikling blir kostnadsført i perioden de påløper, og det er derfor ikke aktivert noen slike utgifter. Det vises til note 1.

Langsiktige byggeprosjekter

Igangsatte og pågående byggeprosjekter i 2024 med en totalt kostnadsramme som overstiger 50 millioner kroner.

	Foretak	Akkumulert regnskap pr 31.12.24	Akkumulert regnskap pr 31.12.23	Total kostnadsramme P85	Prognose sluttsum	Planlagt tidspunkt for ferdigstillelse
Investeringsprosjekt						
Hammerfest sykehus inkl universitetsarealer og landingsplass	Finnmarkssykehuset HF	2 424 583	1 944 044	2 926 000	2 646 600	2025
UNN Narvik	UNN HF	2 660 387	2 204 638	2 859 000	2 787 000	2024
UNN kjøkken Breivika	UNN HF	95 381	90 116	87 000	95 000	2024
UNN Rokadebygg + vedlikehold Åsgård	UNN HF	21 573	0	390 000	390 000	2024-2026
Fasade- og vindusbytte Sandnessjøen	Helgelandssykehuset HF	16 525	0	60 000	60 000	2025
Sum		5 218 449	4 238 798	6 322 000	5 978 600	

Note 12 Eierandeler i datterforetak

(Beløp i 1.000 NOK)

Andeler i datterforetak	Hovedkontor	Eier-andeler	Stemme-andel	Balansef. verdi	Egenkapital	Årets resultat	Nedskrivning/ rev. nedskrivning
Finnmarkssykehuset HF	Hammerfest	100 %	100 %	568 696	568 696	-74 394	-74 394
Universitetssyk. Nord-Norge HF	Tromsø	100 %	100 %	4 958 354	4 958 354	-73 927	-73 927
Nordlandssykehuset HF	Bodø	100 %	100 %	1 593 776	1 593 776	-52 315	-52 315
Helgelandsykehuset HF	Alstahaug	100 %	100 %	712 511	712 511	-108 405	-108 405
Sykehusapotek Nord HF	Tromsø	100 %	100 %	1 250	129 264	10 386	0
Helse Nord IKT HF	Tromsø	100 %	100 %	350 203	382 484	4 604	0
Sum eierandeler i datterforetak				8 184 789	8 345 084	-294 051	-309 041

Note 13 Eierandeler i felleskontrollert virksomhet (FKV), tilknyttet selskap (TS) og aksjer og andeler

(Beløp i 1.000 NOK)

Andeler i FKV og TS	Hovedkontor	Eier-andeler	Stemme-andel	Kostpris	Balanseført egenkapital på kjøpstids-punktet	Balansef. verdi 1.1	Balanseført verdi 31.12	Årets resultat-andel	Årets resultat
Luftambulansetjenesten HF	Bodø	25 %	25 %	5 696	72 886	11 109	11 234	125	499
Sykehusinnkjøp HF	Vadsø	25 %	25 %	2 650	5 000	1 185	1 212	27	108
Helset. driftsorg. for nødnett HF	Gjøvik	25 %	25 %	13 390	53 000	13 948	13 948	0	0
Pasientreiser HF	Skien	25 %	25 %	7 976	87 768	22 279	22 485	206	822
Sykehusbygg HF	Trondheim	25 %	25 %	1 250	5 000	1 558	1 558	0	0
Sum eierandeler i FKV og TS Helse Nord RHF				30 961	223 654	50 080	50 437	357	1 429
Kirkenes Storkjøkken AS	Kirkenes	50 %	50 %	500	1 000	500	500	0	0
Sum eierandeler i FKV og TS Foretaksgruppen				31 461	224 654	50 580	50 937	357	1 429

Aksjer og andeler**Helse Nord RHF****Foretaksgruppen**

31.12.2023	31.12.2024	31.12.2024	31.12.2023
512	512	1 175	1 175
0	0	13	13
0	0	237	237
5 263	5 917	967 193	900 729
5 775	6 430	968 618	902 154

Egenkapitalinnskudd KLP

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

Note 14 Andre finansielle anleggsmidler

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF**Foretaksgruppen**

31.12.2023	31.12.2024	Andre finansielle anleggsmidler	31.12.2024	31.12.2023
8 392 566	9 061 600	Lån til foretak i samme konsern	0	0
20 000	52 750	Lån til tilknyttede selskaper og felleskontrollerte virksomheter	52 750	20 000
0	0	Andre langsiktige lån og fordringer	0	69
8 412 566	9 114 350	Sum andre finansielle anleggsmidler	52 750	20 069

Note 15 Varebeholdning

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2023	31.12.2024	Varelager	31.12.2024	31.12.2023
20 370	18 955	Handelsvarer	33 439	28 092
20 370	18 955	Sum lager til videresalg	33 439	28 092
0	0	Varebeholdning til eget bruk	256 232	250 061
20 370	18 955	Sum varebeholdning	289 671	278 153
20 370	18 955	Kostpris	289 671	278 153
0	0	Nedskrivning for verdifall	0	0
20 370	18 955	Bokført verdi 31.12	289 671	278 153

Lagerbeholdningen i Helse Nord RHF er et sentralt beredskapslager som forsyner helseforetakene i regionen med smittevernsartikler og andre kritiske varer.

Note 16 Kundefordringer og andre fordringer

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2023	31.12.2024	Fordringer	31.12.2024	31.12.2023
20 432	28 007	Kundefordringer	292 619	210 338
1 887 686	1 984 343	Fordring på foretak i samme foretaksgruppe	0	0
268 531	259 848	Fordring på Helse- og omsorgsdepartementet	259 848	268 531
0	0	Påløpne inntekter	76 863	65 813
85 213	89 755	Andre kortsiktige fordringer	297 470	272 171
2 261 862	2 361 953	Sum fordringer	926 799	816 853

Aldersfordeling kundefordringer

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2023	31.12.2024	Aldersfordeling kundefordringer	31.12.2024	31.12.2023
20 243	25 555	Ikke forfalte fordringer	207 394	171 905
0	0	Forfalte fordringer 1-30 dager	19 124	21 140
0	0	Forfalte fordringer 30-60 dager	3 362	2 983
60	159	Forfalte fordringer 60-90 dager	2 891	2 883
130	2 293	Forfalte fordringer over 90 dager	59 849	11 427
20 432	28 007	Kundefordringer pålydende pr. 31.12	292 619	210 337

Tap på kundefordringer

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2023	31.12.2024	Avsetning tap på fordringer	31.12.2024	31.12.2023
60	130	Avsetning for tap på kundefordringer pr. 1.1	18 022	19 159
70	0	Årets avsetning til tap på krav	7 779	7 822
0	0	Reverserte tidligere avsetninger	-674	-8 318
130	130	Avsetning for tap på fordringer pr. 31.12	25 128	18 663
0	0	Årets konstaterte tap	10 497	20 828

Årets konstaterte tap bokføres som en reduksjon av fordringer. Endring i tapsavsetning og konstaterte tap er totalt kostnadsført med kr 17 602 363 i 2024.

Tap på fordringer er klassifisert som andre driftskostnader i resultatregnskapet.

Note 17 Kontanter og bankinnskudd

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2023	31.12.2024	Kontanter og bankinnskudd	31.12.2024	31.12.2023
6 307	6 995	Skattetrekksmidler	545 969	525 935
0	0	Andre bundne konti	0	0
6 307	6 995	Sum bunde kontanter og bankinnskudd	545 969	525 935
1 297 684	1 393 695	Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	1 402 116	1 298 193
1 303 991	1 400 690	Sum kontanter og bankinnskudd	1 948 085	1 824 128

Helse Nord har konsernkontoordning. Helse Nord RHF har driftskredittramme i Norges Bank.

Note 18 Egenkapital

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2023	100	7 920 950	3 079 533	11 000 583
Årets resultat	0	0	67 126	67 126
Egenkapital 31.12.2024	100	7 920 950	3 146 659	11 067 709

Foretaksgruppen	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2023	100	7 920 950	3 210 456	11 131 505
Årets resultat	0	0	65 594	65 594
Egenkapital 31.12.2024	100	7 920 950	3 276 050	11 197 099

Note 19 Eiers styringsmål

(Beløp i 1.000 NOK)

Forklaring av hvordan korrigert årsresultat fremkommer:

	2024	2023	2002-2024
Årsresultat	65 594	-407 147	2 453 922
Overføring fra strukturfond			709 763
Korrigerings for endrede levetider			530 024
Korrigert resultat	65 594	-407 147	3 693 709
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultatkravet	0	0	-104 500
Resultat jf økonomisk krav fra HOD	65 594	-407 147	3 589 209
Resultatkrav fra HOD	0	0	-1 166 100
Avvik fra resultatkrav fra HOD	65 594	-407 147	2 423 109

I perioden 2002-2010 har det vært ulike korrigeringer mellom regnskapsmessig årsresultat og det årsresultatet Helse- og omsorgsdepartementet har stilt krav til. Forskjellen utgjør i all hovedsak justeringer for at bevilgningsnivået frem til og med 2007 ikke dekket fulle regnskapsmessige avskrivninger og ulike kresultatkrav knyttet til pensjonskostnader. I perioden 2002-2006 ble denne underfinansieringen håndtert gjennom å stille krav til et "korrigert resultat", mens det i 2007 ble stilt krav til et negativt regnskapsmessig årsresultat på et nivå tilsvarende korrigeringene.

I årene 2011 til 2013 stilte eier krav om at foretaksgruppen skulle gå i økonomisk balanse. Dette innebar at foretaksgruppens samlede ressursbruk til både drift og investeringer skulle holdes innenfor de rammer som følger av Stortingets vedtak. Det var følgelig ikke anledning til regnskapsmessig underskudd eller bruk av driftskreditt utover de rammene som Stortinget bevilget.

I 2014 var pensjonskostnadene redusert betydelig på grunn av innføring av levealdersjustering for offentlige tjenestepensjonsordninger for personer født i 1954 eller senere. Ved behandling av Prop. 23 S (2014-2015) ble basisrammen til de regionale helseforetakene for 2014 satt ned med 5 040 mill. kroner, mens den øvrige kostnadreduksjonen disponeres til å styrke foretakenes egenkapital, tilsvarende 10 100 mill. kr. Resultatkravet for 2014 ble derfor endret til et samlet positivt resultat på 10 100 mill. kr. Helse Nords andel av dette utgjorde 1 301,1 mill. kroner.

For årene 2015 - 2024 har eier forutsatt at Helse Nord innretter virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som følger av Prop 1 S, foretaksmøter og oppdragsdokumententene slik at sørge-for-ansvaret oppfylles og at det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.

Note 20 Pensjon

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF**Foretaksgruppen**

31.12.2023	31.12.2024	Pensjonsforpliktelse	31.12.2024	31.12.2023
356 467	374 685	Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	40 904 180	41 147 483
-300 393	-353 047	Pensjonsmidler	-38 860 847	-34 508 001
56 074	21 637	Netto pensjonsforpliktelse	2 043 333	6 639 482
4 430	1 709	Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	121 860	399 674
-59 199	-19 584	Ikke res ført tap/ (gev) av estimat- og planavvik inkl aga	-4 285 839	-9 308 648
1 305	3 762	Netto balanseført forpl. (-midler) inkl. aga.	-2 120 645	-2 269 493
4 067	6 735	herav balanseført netto pensjonsforpl. inkl. aga.	77 043	64 847
-2 762	-2 972	herav balanseført netto pensjonsmidl. inkl. aga.	-2 197 689	-2 334 340

Helse Nord RHF**Foretaksgruppen**

2023	2024	Spesifikasjon av pensjonskostnad	2024	2023
18 476	20 518	Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	1 859 875	1 707 376
9 971	11 560	Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	1 315 696	1 143 036
28 446	32 078	Årets brutto pensjonskostnad	3 175 571	2 850 412
-14 431	-15 818	Forventet avkastning på pensjonsmidler	-1 808 153	-1 631 937
697	587	Administrasjonskostnad	53 312	61 906
14 712	16 848	Netto pensjonskostnad inkl. adm. kost	1 420 729	1 280 381
1 162	1 331	Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kost	85 873	77 128
331	1 660	Resultatført actuarielt tap (gevinst)	348 619	243 551
48	266	Resultatført aga av actuarielt tap (gevinst)	32 948	24 773
0	0	Resultatført planendring	3	2
0	0	Resultatført andel actuarielt tap (gevinst) v/avk.	48 731	33 976
0	0	Resultatført andel av nettoforpliktelse v/avk.	0	0
0	0	Ekstraordinære kostnader	0	0
16 254	20 104	Årets netto pensjonskostnad	1 936 903	1 659 811
0	0	Andre pensjonskostnader	301	458
16 254	20 104	Sum pensjonskostnader	1 937 204	1 660 268

Pensjonsmidler - Premiefond

Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:

Helse Nord RHF**Foretaksgruppen**

2023	2024	Spesifikasjon av premiefond	2024	2023
15 800	9 026	Saldo pr 1.1	801 793	1 465 116
2 578	8 496	Tilført premiefond	1 019 686	190 561
-9 352	-7 205	Uttak fra premiefond	-859 191	-853 884
9 026	10 317	Saldo pr 31.12	962 288	801 793

Helse Nord RHF
Foretaksgruppen

2023	2024	Økonomiske forutsetninger	2024	2023
3,10 %	3,90 %	Diskonteringsrente	3,90 %	3,10 %
5,20 %	5,80 %	Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,80 %	5,20 %
3,50 %	4,00 %	Årlig lønnsregulering	4,00 %	3,50 %
3,25 %	3,75 %	Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,75 %	3,25 %
2,80 %	3,00 %	Pensjonsregulering	3,00 %	2,80 %
135	130	Antall aktive personer med i ordningen	17 717	17 360
125	136	Antall oppsatte personer med i ordningen	29 730	28 179
66	73	Antall pensjoner med i ordningen	14 457	13 868

Foretaket har en ytelsesbasert tjenstepensjonsordning i KLP/SPK. Denne pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon.

Pensjonsordningen

Tariffestet tjenstepensjon for de ansatte er sikret i pensjonsordningen. Dette gjelder alders-, uføre-, etterlatte-, tidligpensjon, AFP og betinget tjenstepensjon. Årskullene født før 1963 er sikret tidligpensjon og AFP 62-67 år. Årskullene født fra 1963 er sikret betinget tjenstepensjon 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 tjenstepensjonsordninger 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 tjenstepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenstepensjon (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 tjenstepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene for 2019.

Ny livsvarig avtalefestet pensjon (AFP) i offentlig sektor ble sanksjonert i lov om statens pensjonskasse i statsråd 12. april 2024. Ny AFP i offentlig sektor gjelder for ansatte som er født i 1963 eller senere og innebærer at AFP for ansatte i offentlig sektor endres fra å være en tidligpensjonsordning til å være en ordning med livsvarig påslag til folketrygden. Det vil medføre en planendring. Det gjenstår fortsatt å få på plass regelverk for fordeling av finansieringen. Før et nytt avtaleverk er på plass, anses det som vanskelig å måle effekten av planendringen pålitelig, og regnskapsføringen av planendringen utsettes frem til avtaleverk knyttet til fordeling av finansiering er fastsatt. Beregningen for 2024 er derfor basert på gammelt regelverk også for ansatte født 1963 og senere. Planendringen vil medføre vesentlig økning i pensjonsforpliktelser og pensjonskostnader fra tidspunktet den tas inn i regnskapet. For den årlige premien vil effekten av ny AFP gi økning i premien over tid.

Regjeringen og partene i offentlig sektor inngikk 25.08.2023 avtale om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper som har særaldersgrenser. Den nye avtalen innebærer at særalderspensjonen endres fra en tidligpensjonsordning for kullene født 1963 og senere til et livsvarig påslag til pensjonen for de som går av tidlig (overgangsregler for kullene født 1964 og 1965). Reglene antas vedtatt i 2025.

Regjeringen har i Stortingsmelding 6 (2023-2024) kommet med en tilrådning om å øke aldersgrenser, bedre alderspensjonen til uføre og endre regulering av minsteytelser i folketrygden. Dersom dette vedtas vil en naturlig konsekvens være at disse endringene gjøres samtidig i offentlig tjenstepensjon. Avtalen om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper med særalder forutsetter at endringene foreslått i stortingsmeldingen vedtas.

Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetninger per 31.12.2024 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2025. Forventet avkastning er justert ut fra aktivaallokering. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2024.

Demografiske forutsetninger
Helse Nord RHF
Foretaksgruppen

31.12.2023	31.12.2024	Demografiske forutsetninger	31.12.2024	31.12.2023
KLP2021BE	KLP2021BE	Anvendt dødelighetstabell	KLP2021BE	KLP2021BE
KLP KU2021BE	KLP KU2021BE	Anvendt uførefrekvens	KLP KU2021BE	KLP KU2021BE
15-42,5%	15-42,5%	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

Ikke resultatførte estimatavvik

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

Note 21 Andre avsetninger for forpliktelser

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2023	31.12.2024		31.12.2024	31.12.2023
0	0	Tariffestet utdanningspermisjon	437 665	417 914
163 485	162 495	Investeringsstilskudd	515 418	442 090
0	0	Avsetning til pasientskadeerstatning	0	0
0	0	Andre avsetninger for forpliktelser	531	1 583
163 485	162 495	Sum avsetning for forpliktelser	953 614	861 588
0	0	Antall leger som er omfattet av ordning med tariffestet utdanningspermisjon	1 357	1 276
		Uttakstilbøyelighet tariffestet utdanningspermisjon	100 %	100 %

Note 22 Annen langsiktig gjeld

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
31.12.2023	31.12.2024		31.12.2024	31.12.2023
6 695 420	7 034 570	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	7 034 570	6 695 420
0	0	Annen langsiktig gjeld	89 758	100 533
6 695 420	7 034 570	Sum langsiktig gjeld	7 124 328	6 795 953
5 805 774	5 530 523	Herav langsiktig gjeld med fastsatt løpetid som forfaller senere enn 5 år	5 530 523	5 805 774

Annen langsiktig gjeld gjelder finansielle leieavtaler. Det vises til note 11.

Helse Nord RHF har tatt opp lån hos Helse- og omsorgsdepartementet til finansiering av investeringer. Lånene er konvertert til langsiktig lån med en løpetid beregnet som et veid gjennomsnitt av den økonomiske levetiden til de enkelte investeringene. Lånenes løpetid er 20-35 år.

Note 23 Annen kortsiktig gjeld

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024		2024	2023
25 098	21 482	Leverandørgjeld	818 752	940 338
678 353	510 178	Gjeld til foretak i samme foretaksgruppe	0	0
15 664	14 686	Påløpte lønnskostnader	340 413	330 433
13 183	13 945	Påløpne feriepenger	1 339 345	1 239 040
59 409	37 059	Påløpte kostnader	253 226	244 179
635 272	943 490	Annen kortsiktig gjeld	1 217 425	918 684
1 426 980	1 540 840	Sum	3 969 162	3 672 675

Note 24 Pantstillelser og garantiansvar

Helse Nord RHF har ingen pantstillelser eller garantiforpliktelser.

Note 25 Nærstående parter

Helse Nord RHF's 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 redegjort for i *rapport om godtgjørelser til ledende personer*, og mellomværende med konsernselskaper er omtalt i notene 16 og 23.

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

Transaksjoner med andre regionale helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i Nord-Norge og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i egne foretak får behandling i helseforetak utenfor Nord-Norge eller private sykehus andre helseregioner har avtale med. Helse Nords kjøp fra andre regioner innen dette området utgjorde 859 mill kroner i 2024 mot 815 mill kroner i 2023, tilsvarende salg utgjorde 146 mill kroner i 2024 mot 142 mill kroner i 2023. Det vesentligste av gjestepasientoppgjøret er basert av avtalte beregningsmåter for prising. Andre transaksjoner med de andre helseregionene er i hovedsak knyttet til felles prosjekter, delvis initiert av eier.

Det vesentligste av transaksjoner i foretaksgruppen er Helse Nord RHF's overføringer av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter til datterforetakene. Ordinært kjøp og salg mellom foretak i Helse Nord i 2024 utgjorde om lag 2 011 mill kroner. Sykehusapotek Nord sitt salg til øvrige helseforetak utgjør om lag 36 % av dette, mens Helse Nord IKT sitt salg til øvrige enheter utgjorde om lag 54 %.

Den vesentligste transaksjonen med felleskontrollerte virksomheter og tilknyttede selskaper er kjøp fra Luftambulansetjenesten HF med 660 mill kr i 2024.

Transaksjoner med nærstående parter - salg av varer og tjenester (i 1000 kr)	2024	2023
Transaksjoner med nærstående parter - salg av varer og tjenester		
Datterforetak	161 426	152 010
Felleskontrollerte foretak	740	740
Sum	162 166	152 750
Transaksjoner med nærstående parter - kjøp av varer og tjenester		
Datterforetak	216 734	245 176
Felleskontrollerte foretak	721 522	697 147
Sum	938 255	942 322

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

Note 26 Betingede utfall

Helse Nord RHF er ikke kjent med forhold som kan ha vesentlig innvirkning på regnskapet for det regionale helseforetaket eller foretaksgruppen ut over de avsetninger som er foretatt i regnskapet per 31.12.2024.

Note 27 Universiteter og høyskolars bruksrett

Undervisning er en sentral del av helseforetakets virksomhet. Dette innebærer at Helse Nord plikter å stille nødvendig areal mv til disposisjon for universiteter og høyskoler. Rettighetene er knyttet til areal vedr. kontor, undervisningsrom og forskning. UIT-Norges Arktiske Universitet har disponeringsrett på til sammen 2595 m2 ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Videre har Universitetssykehuset Nord-Norge disponeringsrett på til sammen 1038 m2 ved UIT-Norges Arktiske Universitet.

Ved Finnmarkssykehuset HF og Nordlandssykehuset HF's 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 28 Forskning og utvikling

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024		2024	2023
4 818	3 478	Øremerkede tilskudd fra eier til forskning	64 272	62 557
44 614	46 867	Basisramme fra eier til forskning	253 939	247 029
854	297	Andre inntekter til forskning og utvikling	57 353	58 179
50 286	50 642	Sum inntekter til forskning	375 565	367 765
0	0	Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling	12 129	2 106
2 606	11 240	Andre inntekter til utvikling	11 517	2 748
15 061	13 650	Basisramme til utvikling	93 231	95 731
17 667	24 890	Sum inntekter til utvikling	116 877	100 585
67 953	75 532	Sum inntekter til forskning og utvikling	492 442	468 350

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2022	2024		2024	2023
47 362	47 847	Kostnader til forskning - somatikk	319 055	318 092
2 924	2 795	Kostnader til forskning - psykisk helsevern	53 495	47 362
0	0	Kostnader til forskning - TSB	3 014	2 312
0	0	Kostnader til forskning - annet	0	0
50 286	50 642	Sum kostnader til forskning	375 564	367 765
17 667	24 890	Kostnader til utvikling - somatikk	102 719	95 258
0	0	Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	4 280	4 360
0	0	Kostnader til utvikling - TSB	808	785
0	0	Kostnader til utvikling - annet	9 070	182
17 667	24 890	Sum kostnader til utvikling	116 877	100 585
67 953	75 532	Sum kostnader til forskning og utvikling	492 441	468 350

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024		2024	2023
0	0	Antall avlagte doktorgrader	26	17
3	9	Antall publiserte artikler	475	481
6	6	Antall årsverk forskning	234	244
15	17	Antall årsverk utvikling	88	80

Antall publiserte artikler for 2024 er et foreløpig tall og endelig tall vil kunne avvike noe.

Note 29 Sammenslåtte poster i kontantstrømoppstillingen

(Beløp i 1.000 NOK)

Helse Nord RHF			Foretaksgruppen	
2023	2024		2024	2023
2 138	1 414	Endring i varelager	-11 518	3 696
-468 012	-100 091	Endring i øvrige fordringer	-109 946	-38 357
-465 874	-98 677	Sum endring i omløpsmidler	-121 464	-34 661
3 521	-1 740	Endring i skyldige offentlige avgifter	-28 000	125 927
-341 963	113 860	Endring i øvrig kortsiktig gjeld	296 486	371 980
-338 442	112 120	Sum endring i kortsiktig gjeld	268 486	497 907

Rapport om godtgjørelse til ledende personer

Etter allmennaksjeloven § 6-16 b), som også er gjort gjeldende for foretak med statlig eierandel, skal styret i foretaket hvert regnskapsår utarbeide en rapport som gir en samlet oversikt over utbetalt og innestående lønn og godtgjørelse til ledende personer som omfattes av retningslinjene definert i § 6-16 a). Rapporten oppfyller de krav som fremgår av «Forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer».

Rapporten tilfredsstiller også krav til noteopplysninger i årsregnskapet etter regnskapsloven § 7-31b og 7-32.

Tabell 1 – Hovedelementer i godtgjørelsesordningen for ledergruppen

Godtgjørelse	Kommentarer
Fast lønn	Ved fastsettelse av lønn til ledergruppen legges det vekt på - Lønnsutviklingen i foretaket generelt - Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger - Resultatutvikling i forhold til de mål og krav styret har satt Lønnsutviklingen i foretaket generelt har som målsetting å tilby lederne konkurransedyktig lønn, men samtidig bidra til moderasjon i lederlønningene. Lønn til administrerende direktør fastsettes av styret. Lønn til ledergruppen for øvrig fastsettes administrativt.
Variabel lønn	Foretakets ledergruppe har ingen variable lønnselementer eller langtidsintensivordninger
Pensjonsopptjening	Administrerende direktør og ledende ansatte for øvrig har ordinære pensjonsbetingelser.
Andre godtgjørelser	
<i>Forsikringer</i>	Personal-, helse- og reiseforsikring iht standard for øvrige ansatte i foretaket. Foretaket har styreansvarsforsikring.
<i>Bilgodtgjørelser</i>	Ingen i ledergruppen har firmabil eller fast bilgodtgjørelse.
<i>Øvrige goder</i>	Øvrige goder inkluderer pendlerutgifter, avis, mobiltelefon og dekning av bredbåndskommunikasjon i samsvar med etablerte standarder.
Avtalefestede permisjoner	Fagdirektør Geir Tollåli og avdelingsdirektør Helsefagavdelingen Jon Tomas Finnsson opptjener rett til studie- og oppdateringspermisjon.
Lån og garantier	Det er ikke gitt lån eller garantier til styreleder, medlemmer av styret, administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen.
Sluttvederlag og andre forhold	Dersom styret etter eget ønske eller i samråd med adm. direktør beslutter å avvike adm. direktørs arbeidsforhold, har adm. direktør rett til etterlønn fra fratredelsesdato. Sluttvederlag og lønn i oppsigelsestiden skal i sum ikke overstige 12 månedslønner og avkortes ved ansettelse i ny stilling. Dersom adm. direktør på eget initiativ ønsker å tre ut av stillingen etter fylte 62 år, tilbys adm. direktør annen fast stilling i helseforetaket med lønnsbetingelser tilsvarende 85 % av lønn ved avslutningstidspunktet. I forbindelse med konstituering av adm. direktør 23. november 2022 ble det inngått avtale om fem uker fri med lønn ved avslutning av konstitueringen, som kompensasjon for merarbeid og ubekvem arbeidstid. Disse ukene er ikke tatt ut, og er videreført i nåværende avtale med adm. direktør. Som kompensasjon for merarbeid og ubekvem arbeidstid har adm. direktør og ledende ansatte krav på ekstra fri med lønn i 12 virkedager per kalenderår.

Tabell 2 – Lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte
Tall i hele (tusener) kroner

Navn på ledende ansatt og stilling	Regnskapsår	1. Fast Lønn	2. Pensjonsopptjening *)	3. Andre godtgjørelser	4. Total godtgjørelse
Marit Lind	2024	2 556	364	301	3 221
Adm. direktør 31.5.23-31.12.24. Konstituert adm. direktør 23.11.2022-30.5.23.	2023	2 164	299	290	2 753
Ola Jøsendal	2024	1 857	334	290	2 480
Viseadministrerende direktør 1.2.24-31.12.24	2023				
Hilde Rolandsen	2024	2 027	308	53	2 389
Eierdirektør 5.9.11 - 31.12.24	2023	1 940	315	28	2 284
Skjalg Fjellheim	2024	1 064	245	148	1 458
Direktør kommunikasjon og samfunnskontakt 1.11.2023-31.12.2024. Permisjon fra 12.8.24-31.12.24	2023	302	69	49	420
Kim Hannisdal	2024	453	79	47	578
Direktør kommunikasjon og samfunnskontakt 7.10.24-31.12.24	2023				
Anne May Knudsen	2024				
Kommunikasjonsdirektør 19.4.17-31.08.23	2023	1 096	214	2	1 311
Ingrid Brede Hangaas	2024				
Konstituert kommunikasjonsdirektør 1.9.23-31.10.23	2023	219	46	1	266
Erik Arne Hansen	2024	1 626	294	4	1 924
Økonomidirektør 1.9.21-31.12.24	2023	1 556	278	4	1 838
Geir Tollåli	2024	1 932	342	4	2 279
Fagdirektør 1.5.14-31.12.24	2023	1 872	320	4	2 197
Anita Mentzoni-Einarsen	2024	1 488	342	4	1 835
HR-direktør 1.9.21-31.12.24	2023	1 397	296	1	1 694
Jonny Brodersen	2024	1 617	347	4	1 969
Direktør for sikkerhet og beredskap 1.10.20-31.12.24	2023	1 523	328	4	1 856
Tina Eitran	2024	1 204	276	4	1 484
Spesialrådgiver 1.11.22-31.12.24	2023	1 142	255	4	1 402
Lisbet Tjønnå	2024	487	146	53	686
Konstituert stabsdirektør 1.11.22-30.04.24**	2023	1 299	452	137	1 888
Jon Tomas Finnsson	2024	579	102	1	682
Avdelingsdirektør Helsefagavdelingen 1.1.22-30.4.24**	2023	1 502	296	4	1 803

*) Pensjonskostnad for ledende ansatte er beregnet som nåverdien av årets pensjonsopptjening, verdien av at ansatte tjener opp ett år mere pensjonsrettigheter, knyttet til ledende ansattes medlemskap i ordinære offentlige tjenestepensjonsordning for ansatte i foretaket. Årets pensjonsopptjening utgjør et års andel av de totale fremtidige pensjonsrettighetene som forventes å opptjenes fra innmelding i tjenestepensjonsordningen fram til forventet pensjonsalder. Det er anvendt de forutsetninger som anvendes etter NRS 6 for måling av pensjonsordningens pensjonskostnader i regnskapsåret.

**) Ny organisering fra 1. mai 2024. Jon Tomas Finnsson og Lisbet Tjønnå gikk ut av ledergruppen.

I tillegg til lønn opptjener Geir Tollåli og Jon Tomas Finnsson studie- og oppdateringspermisjon.

Tabell 3 – Sammenligningstabell total godtgjørelse for ledende ansatte de siste 5 år

Tall i hele (tusener) kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	Endring fra foregående år				
		2020	2021	2022	2023	2024
Total godtgjørelse for ledende ansatte						
Marit Lind*	kroner					227
Adm. direktør 31.5.23-31.12.24. Konstituert adm. direktør 23.11.2022-30.5.23.	prosent					7,9 %
Cecilie Daae	kroner	15	100	46		
Administrerende direktør 13.1.20-22.11.22	prosent	0,8 %	4,1 %	1,8 %		
Hilde Rolandsen	kroner	25	46	84	52	105
Eierdirektør 5.9.11 - 31.12.24	prosent	1,2 %	2,2 %	3,9 %	2,3 %	4,6 %
Anne May Knudsen	kroner	39	50	83	45	
Kommunikasjonsdirektør 19.4.17-31.08.23	prosent	2,4 %	3,0 %	4,9 %	3,1 %	
Erik Arne Hansen**	kroner			251	71	86
Økonomidirektør 1.9.21-31.12.24	prosent			16,5 %	4,0 %	4,7 %
Tove Klæboe Nilsen	kroner	13	54			
Fung. Kvalitets- og forskningsdirektør 15.8.20-31.12.21	prosent	1,0 %	3,6 %			
Geir Tollåli	kroner	24	67	136	70	82
Fagdirektør 1.5.14-31.12.24	prosent	1,3 %	3,5 %	6,8 %	3,3 %	3,8 %
Anita Mentzoni-Einarsen**	kroner			205	78	141
HR-direktør 1.9.21-31.12.24	prosent			14,5 %	4,8 %	8,3 %
Jonny Brodersen	kroner		59	95	65	113
Direktør for sikkerhet og beredskap 1.10.20-31.12.24	prosent		3,6 %	5,6 %	3,6 %	6,1 %
Tina Eitran	kroner		74		50	82
Spesialrådgiver 1.11.22-31.12.24. Fungerende Stabsdirektør 25.6.20-31.01.22	prosent		6,3 %		3,8 %	5,9 %
Lisbet Tjønnha***(**)	kroner				191	
Konstituert stabsdirektør 1.11.22-30.4.24	prosent				12,2 %	
Jon Tomas Finnsson	kroner				49	
Avdelingsdirektør Helsefagavdelingen 1.1.22-30.4.24*****	prosent				2,8 %	
Trine Olsen	kroner	0				
Kvalitets- og forskningsdirektør 8.5.19-14.8.20	prosent	0,0 %				
Karin Paulke	kroner	33				
Stabsdirektør 1.5.02-24.6.20	prosent	2,0 %				
Foretakets resultat		2020	2021	2022	2023	2024
Foretakets resultat (eksklusive opp/nedskrivning av verdi datterforetak)	kroner	218 508	-101 386	-18 511	-134 500	203 091
	prosent	104,6 %	-23,7 %	-5,7 %	-43,7 %	117,3 %
Gjennomsnittlig total godtgjørelse for andre ansatte i foretaket enn ledende personell						
Gjennomsnittlig total godtgjørelse inkl. pensjon for andre ansatte i foretaket enn ledende personel****	kroner	- 6	22	44	29	42
	prosent	-0,6 %	3,0 %	4,4 %	2,8 %	3,9 %

Beregningsgrunnlaget for 2019-2021 bygger på faktisk utbetalt lønnsoppgjør og endring i pensjonsopptjening og andre ytelser for det enkelte år. For 2022-2024 bygger beregningsgrunnlaget på endring i opptjente ytelser og endring i pensjonsopptjening.

* Marit Lind ble fast ansatt 31. mai 2023 med en årslønn på 2.300.000,-. Lønnsjustering ble vedtatt i styresak 130-2024 hvor årslønn for 2024 ble fastsatt til kr 2.450.000,- med virkning fra 1. januar 2024.

**Økonomidirektør og HR-direktør ble en del av ledergruppen 1. september 2021. Endringen i 2022 består av lønnsjustering som ledende ansatt med virkning fra 1.1.2022 og lønnsoppgjør for 2022.

*** Endring for Lisbet Tjønnha i 2023 gjelder i stor grad endret pensjonsopptjening. Endring i fast lønn framkommer av tabell 4.

**** Endring for øvrige ansatte i 2023 er påvirket av redusert pensjonskostnad. Øvrige ansatte fikk i 2023 i gjennomsnitt en årslønnsvekst på 5,4 %. Ledende ansatte fikk et oppgjør på 4,7 %. I 2024 fikk øvrige ansatte i snitt en lønnsvekst på 5,2 %. Ledende ansatte fikk et oppgjør på 5,0 %.

***** Ny organisering fra 1. mai. Jon Tomas Finnsson og Lisbet Tjønnha gikk ut av ledergruppen.

Tabell 4 – Sammenligningstabell fast lønn for ledende ansatte de siste 5 år

Tall i hele (tusener) kroner og prosent

Årlig endring	Endring fra foregående år					
	Måleenhet	2020	2021	2022	2023	2024
Fast lønn for ledende ansatte						
Marit Lind*	kroner				0	150
Adm. direktør 31.5.23-31.12.24. Konstituert adm. direktør 23.11.2022-30.5.23.	prosent				0,0 %	6,5 %
Cecilie Daae	kroner	15	43	28		
Administrerende direktør 13.1.20-22.11.22	prosent	0	2,1 %	1,3 %		
Hilde Rolandsen	kroner	15	41	77	76	87
Eierdirektør 5.9.11 - 31.12.24	prosent	0,9 %	2,4 %	4,3 %	4,1 %	4,5 %
Anne May Knudsen	kroner	20	32	63	61	
Kommunikasjonsdirektør 19.4.17-31.08.23	prosent	1,5 %	2,4 %	4,5 %	4,2 %	
Erik Arne Hansen**	kroner			226	77	70
Økonomidirektør 1.9.21-31.12.24	prosent			18,0 %	5,2 %	4,5 %
Tove Klæboe Nilsen	kroner	13	27			
Fung. Kvalitets- og forskningsdirektør 15.8.20-31.12.21	prosent	1,0 %	2,2 %			
Geir Tollåli	kroner	18	40	114	75	60
Fagdirektør 1.5.14-31.12.24	prosent	1,1 %	2,4 %	6,8 %	4,2 %	3,2 %
Anita Mentzoni-Einarsen**	kroner			173	71	91
HR-direktør 1.9.21-31.12.24	prosent			15,0 %	5,3 %	6,5 %
Jonny Brodersen	kroner		32	63	61	94
Direktør for sikkerhet og beredskap 1.10.20-31.12.24	prosent		2,4 %	4,5 %	4,2 %	6,2 %
Tina Eitran	kroner		13		55	61
Spesialrådgiver 1.11.22-31.12.24. Fungerende Stabsdirektør 25.6.20-31.01.22	prosent		1,3 %		0	5,4 %
Lisbet Tjønnå***	kroner				56	
Konstituert stabsdirektør 1.11.22-30.4.24	prosent				4,5 %	
Jon Tomas Finnsson***	kroner				71	
Avdelingsdirektør Helsefagavdelingen 1.1.22-30.4.24	prosent				5,0 %	
Trine Olsen	kroner	0				
Kvalitets- og forskningsdirektør 8.5.19-14.8.20	prosent	0,0 %				
Karin Paulke	kroner	18				
Stabsdirektør 1.5.02-24.6.20	prosent	1,3 %				

Beregningsgrunnlaget for 2020-2021 bygger på faktisk utbetalt lønnsoppgjør for det enkelte år. For 2022-2024 bygger beregningsgrunnlaget på endring i opptjent lønn.

* Marit Lind ble fast ansatt 31. mai 2023 med en årslønn på 2.300.000,-. Lønnsjustering ble vedtatt i styresak 130-2024 hvor årslønn for 2024 ble fastsatt til kr 2.450.000,- med virkning fra 1. januar 2024.

** Økonomidirektør og HR-direktør ble en del av ledergruppen 1. september 2021. Endringen i 2022 består av lønnsjustering som ledende ansatt med virkning fra 1.1.2022 og lønnsoppgjør for 2022.

*** Ny organisering fra 1. mai. Jon Tomas Finnsson og Lisbet Tjønnå gikk ut av ledergruppen.

Godtgjørelse til styret

Godtgjørelse til styret blir fastsatt av foretaksmøtet, jfr lov om helseforetak § 21 tredje ledd.
 Det blir fastsatt styregodtgjørelse for styremedlemmer, varamedlemmer og revisjonsutvalg.
 Styrets medlemmer gis fast honorar for de ulike verv og utvalg.
 Varamedlemmer godtgjøres per oppmøte.

Tabell 5 – Godtgjørelse til styret for regnskapsårene

Tall i hele (tusener) kroner og prosent

Navn og stilling	Regnskapsår	1. Honorar		2. Andre godtgjørelser	3. Total godtgjørelse
		1.1 Styret	1.2 Revisjonsutvalg		
Renate Larsen	2024	336			336
Styreleder 8.11.18-31.12.24	2023	306			306
Inger Lise Strøm	2024				0
Styremedlem fra 24.1.08-24.1.2010, nestleder fra 25.1.2010-17.4.23, Fungerende styreleder 14.5.18-8.11.18	2023	59	13		73
Svenn Are Jenssen	2024	6			6
Styremedlem 22.1.15-16.1.24	2023	149	31		180
Henrik Olsen	2024	163			163
Styremedlem 7.1.22-31.12.24	2023	149			149
Anne Husebekk	2024	163			163
Styremedlem 7.1.22-31.12.24	2023	149			149
Rune Gjertin Rafaelsen	2024	225	39		265
Nestleder 21.4.23-31.12.24. Styremedlem 7.1.22-20.04.23	2023	188			188
Agnete Masternes Hansen	2024	162			162
Styremedlem 16.1.24-31.12.24	2023				0
Tone Hauge	2024	157	20		177
Styremedlem 16.1.24-31.12.24	2023				0
Martin Alexander Øien Jenssen	2024	163			163
Styremedlem 9.6.22-31.12.24	2023	149			149
Kari Jørgensen	2024	6			6
Styremedlem 25.1.10-16.1.24	2023	149	20		169
Kari B Sandnes	2024	163			163
Styremedlem 1.8.02-31.12.24	2023	149			149
Sissel Alterskjær	2024	163	22		185
Styremedlem 1.1.09-31.12.24	2023	149	20		169
Jan-Oddvar Sørnes	2024	163	22		185
Styremedlem 28.4.23-31.12.24	2023	101			101
Ann Mari Jenssen	2024	18			18
Varamedlem, Styremedlem 1.9.21-15.3.22	2023	0			0
Solveig Nergård	2024				0
Varamedlem	2023	6			6
Stian Rønning	2024				0
Varamedlem	2023	6			6

Rune Rafaelsen og Tone Hauge har tjent opp honorar som leder og medlem av revisjonsutvalget fra 7. februar 2024. Honoraret utbetales i 2025.

Tabell 6 – Sammenligningstabell godtgjørelse for styret de siste 5 år
Tall i hele (tusen) kroner og prosent

Årlig endring	Endring fra foregående år					
	Måleenhet	2020	2021	2022	2023	2024
Godtgjørelse til styret						
Renate Larsen	kroner	26	0	17	0	30
Styreleder 8.11.18-31.12.24	prosent	0	0,0 %	5,8 %	0,0 %	9,6 %
Inger Lise Strøm	kroner	21	0	-158	0	0
Styremedlem fra 24.1.08-24.1.2010, nestleder fra 25.1.2010-17.4.23, Fungerende styreleder 14.5.18-8.11.18	prosent	10,0 %	0,0 %	-68,6 %	0,0 %	0,0 %
Svenn Are Jenssen	kroner	13	0	8	0	0
Styremedlem 22.1.15-16.1.24	prosent	10,0 %	0,0 %	5,8 %	0,0 %	0,0 %
Henrik Olsen	kroner				0	14
Styremedlem 7.1.22-31.12.24	prosent				0	9,7 %
Anne Husebekk	kroner				0	14
Styremedlem 7.1.22-31.12.24	prosent				0	9,7 %
Rune Gjertin Rafaelsen	kroner				0	20
Nestleder 21.4.23-31.12.24. Styremedlem 7.1.22-20.04.23	prosent				0	9,9 %
Martin Alexander Øien Jenssen	kroner				0	14
Styremedlem 9.6.22-31.12.24	prosent				0	9,7 %
Kari Jørgensen	kroner	15	0	9	0	0
Styremedlem 22.1.15-16.1.24	prosent	10,0 %	0,0 %	5,8 %	0,0 %	0,0 %
Kari B Sandnes	kroner	13	0	8	0	14
Styremedlem 1.8.02-31.12.24	prosent	10,0 %	0,0 %	5,8 %	0,0 %	9,7 %
Sissel Alterskjær	kroner	15	0	9	0	17
Styremedlem 1.1.09-31.12.24	prosent	10,0 %	0,0 %	5,8 %	0,0 %	9,8 %
Jan-Oddvar Sørnes	kroner					17
Styremedlem 28.4.23-31.12.24	prosent					9,8 %
Beate Rahka-Knutsen	kroner	13	0			
Styremedlem 16.1.18 -6.1.22	prosent	10,0 %	0,0 %			
Tom Erik Forså	kroner	15	0			
Styremedlem 16.1.18 -6.1.22	prosent	10,0 %	0,0 %			
Hans Jacob Bønå	kroner		0			
Styremedlem 14.1.21-6.1.22	prosent		0,0 %			
Fredrik Sund	kroner	13				
Styremedlem 1.6.16 - 31.8.21	prosent	10,0 %				
Tom Børje Eriksen	kroner	0				
Styremedlem 16.1.18 - 14.1.20	prosent	0,0 %				

Redegjørelse for foretakets lederlønnspolitik

I styremøte 31. mai 2023 vedtok styret i Helse Nord RHF oppdaterte retningslinjer for ytelser til ledende ansatte (*styresak 61–2023 Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i Helse Nord RHF, oppdatering*). Retningslinjene ble godkjent i foretaksmøte 13. juni 2023. Styret mener at fastsettelsen av godtgjørelse for ledende personer i 2024 er i tråd med retningslinjene og kravene i statens retningslinjer for lederlønn.

Godtgjørelsene er ikke lønnsledende, men konkurransedyktige. Ved å balansere disse forholdene mener styret at man kan rekruttere og beholde dyktige ledere, samtidig som offentlige midler utnyttes på best mulig måte for å oppnå fastsatte mål.

Forskjeller mellom ledende ansatte og øvrige ansatte er tatt hensyn til i vurderingene av lønnsjustering. Styret har vedtatt lønnsjustering for Adm. direktør i styresak 130-2024. Øvrige ledende personer har fått et oppgjør på 5,0 % i gjennomsnitt, mens øvrige ansatte har fått et oppgjør på 5,2 % i gjennomsnitt. Det er utvist moderasjon i lønnsjusteringene for 2024. Målet i kroner er lønnsøkning høyere for ledere enn for øvrige ansatte som følge av et høyere lønnsnivå. Forholdet er vurdert i lønnsoppgjøret, men det vektlegges at det prosentvise oppgjøret for ledere er lavere enn for øvrige ansatte.

Godtgjørelse til styret fastsettes av foretaksmøtet i Helse Nord RHF og vurderes å være satt til ett nivå som bidrar til relevant og god kompetanse i styret, samt reflekterer styrets ansvar og arbeidsmengde.

Styreerklæring

Styret har i dag, 26. mars 2025, behandlet og vedtatt rapport for godtgjørelse til ledende personer til Helse Nord RHF for regnskapsåret 2024.

Det er påsett at godtgjørelse til ledende personer er i henhold til foretakets vedtekter 16a, Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel, allmennaksjeloven §6-16a og b, forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer og krav til lederlønnspolitik i Statens eierskapsmelding (meld. ST. 6 (2022-2023)).

Godtgjørelsesrapporten vil fremlegges for Foretaksmøtet for endelig vedtak.

Signert digitalt

Renate Larsen
Styreleder

Rune Gjertin Rafaelsen
Nestleder

Anne Husebekk
Styremedlem

Henrik Olsen
Styremedlem

Jan-Oddvar Sørnes
Styremedlem

Kari B. Sandnes
Styremedlem

Martin Øien Jensen
Styremedlem

Sissel Alterskjær
Styremedlem

Tone Helen Hauge
Styremedlem