

Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Adm. direktør i Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Revisor i Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Deres ref: Vår ref: Saksbehandler Dato:
2024/104-6 Tina Mari Eitran/ 24.5.2024

Foretaksmøte, den 31. mai 2024 - innkalling, Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Under henvisning til bestemmelsene i Lov om helseforetak m. m. (helseforetaksloven) kapittel 5 *Foretaksmøtet* §§ 16, 17, 18 og 19, samt stiftelsesprotokoll for Universitetssykehuset Nord-Norge HF § 10, innkalles til foretaksmøte i Universitetssykehuset Nord-Norge HF på **fredag, den 31. mai 2024 - kl. 13.15.**

Møtet avvikles som et felles foretaksmøte for helseforetakene i Helse Nord. Møtet avholdes digitalt pr. **Teams**. Oppkoblingsinformasjon sendes i egen e-post.

Til behandling foreligger følgende saker:

- Sak 7-2024 Godkjenning av innkalling
- Sak 8-2024 Godkjenning av saksliste
- Sak 9-2024 Valg av representant til å underskrive protokollen sammen med møteleder
- Sak 10-2024 Godkjenning årsberetning og årsregnskap 2023
- Sak 11-2024 Godkjenning av rapport for godtgjørelse til ledende personer
- Sak 12-2024 Godkjenning av revisors godtgjørelse
- Sak 13-2024 Årlig melding 2023

Med henvisning til helseforetakslovens § 17 gjøres spesielt oppmerksom på at styreleder og daglig leder skal være til stede i foretaksmøtet. Ved forfall skal det utpekes stedfortreder. Fullmakt legges frem ved møtestart.

Vennlig hilsen

Renate Larsen /s/
styreleder

Marit Lind /s/
adm. direktør

Vedlegg: Sak 10-2024 Godkjenning årsberetning og årsregnskap 2023
Sak 11-2024 Godkjenning av rapport for godtgjørelse til ledende personer
Sak 12-2024 Godkjenning av revisors godtgjørelse
Sak 13-2024 Årlig melding 2023

Kopi: Riksrevisjonen, Postboks 8130 Dep, 0032 Oslo

Møtedato: dato. mai 2024

Arkivnr.:
xxxx/xx-x

Saksbehandler
Jan-Petter Monsen

Dato:
10.05.2024

Foretaksmøtesak x-2024 Godkjenning av årsberetning og årsregnskap 2023

Foretaksmøtet inviteres til å fatte følgende vedtak

1. Foretaksmøtet godkjenner styrets fremlagte årsberetning og årsregnskap for 2023.

Bodø, 10. mai 2024

Marit Lind
administrerende direktør

Formål og bakgrunn

Det vises til styremøte i Universitetssykehuset Nord-Norge HF, den 20. mars 2024 (*styresak 24-2024 Årsregnskap 2023 med styrets beretning*) og styremøte i Helse Nord RHF, den 21. mars 2024 (jf. *styresak 45-2024 Årsoppgjør 2023 og rapport om godtgjørelser til ledende ansatte*).

Styrets fremlagte årsberetning og årsregnskap 2023 for Universitetssykehuset Nord-Norge HF foreslås godkjent av foretaksmøtet.

Vedlegg: Årsberetning 2023
 Årsregnskap 2023
 Uavhengig revisors beretning



ÅRSBERETNING 2023 for Universitetssykehuset Nord- Norge HF

Om virksomheten

Universitetssykehuset Nord- Norge HF (UNN) ble stiftet 18.12.01. Foretaket er 100 % eid av Helse Nord RHF. UNN har regionalt ansvar for spesialisthelsetjenesten i Nord-Norge og på Svalbard, og hadde i 2023 lokalsykehusfunksjon for 24 kommuner i Nordland, Troms og Finnmark, samt på Svalbard. Hovedvirksomheten knyttet til somatisk virksomhet og psykisk helsevern var i 2023 lokalisert til Tromsø, Harstad og Narvik. I tillegg er det etablert to distriktsmedisinske sentre (Nordreisa og Finnsnes) og seks distriktspsykiatriske sentre (Narvik, Harstad, Silsand, Tromsø, Storsteinnes og Storslett) i UNNs opptaksområde.

Visjon og verdigrunnlag

UNNs visjon er «Med pasienten – for pasienten».

Hovedoppgavene er:

- Pasientbehandling
- Utdanning av helsepersonell
- Forskning
- Opplæring av pasienter og pårørende

Våre kjerneverdier er kvalitet, trygghet, respekt og lagspill.

Overordnede styringsmål

UNN innretter sin virksomhet etter følgende hovedmål:

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

Fortsatt drift

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

Forsikring

Det er ikke tegnet forsikring for styrets medlemmer og daglig leder for deres mulige ansvar overfor foretaket og tredjepersoner.

Virksomheten i 2023

Styrets hovedstrategier for virksomheten i 2023 var å sikre en økonomisk utvikling for å gi et godt grunnlag for videre utvikling av UNN som regions- universitets- og lokalsykehus, inklusive å bedre tilgjengeligheten for pasientene med mål om kortere ventetider, færre fristbrudd, færre forsinkede avtaler og mer desentraliserte konsultasjoner ved hjelp av teknologi. Fokus på å utvikle organisasjonens evne til å arbeide etter prinsippet om kontinuerlig forbedring med bedre pasientforløp, økt kvalitet og pasientsikkerhet, styrking



av særlig den kliniske forskningens omfang og posisjon, samt helseforetakets mulighet til å sikre nødvendig fornyelse av medisinteknisk utstyr og arealer var også viktige målsetninger.

Styrets målsetning for 2023 om å oppnå økonomiske resultatkrav ble ikke innfridd.

Mangelen på fast ansatt kvalifisert personell har påvirket driften av foretaket både økonomisk og kapasitetsmessig også i 2023. Økende utfordringer med å rekruttere og beholde personell med helt nødvendig kompetanse har vært en vesentlig utfordring gjennom hele 2023, som dels har påvirket driften, og som i stor grad har bidratt til svært høye kostnader til innleid arbeidskraft og overtid. Utfordringene med å rekruttere og stabilisere personell med nødvendig spesialisert kompetanse påvirker driften særlig innen røntgenvirksomheten (radiologi), operasjonsvirksomheten i UNN Tromsø, kreftbehandling (kreftsykepleiere) og psykisk helsevern for voksne. Det har over tid vært store utfordringer med utskrivningsklare pasienter (USK) i UNN, og ansvaret for manglende tilbud for disse pasientene ligger i hovedsak i to av UNNs vertskommuner i 2023. I 2023 hadde UNN totalt 16 108 utskrivningsklare liggedøgn, som tilsvarer at i gjennomsnitt 44 senger i UNN var belagt med utskrivningsklare pasienter, en vesentlig økning fra foregående år. UNN har også et betydelig høyere antall USK døgn enn andre sykehus i landet. Flere kommuner har dessverre en negativ utvikling på antall USK. En positiv utvikling er at antall liggedøgn per pasient går ned, men samtidig er det en økning i antall pasienter som er utskrivningsklare. Det høye antallet USK har daglig stor innvirkning på pasienter, pårørende, våre ansatte og økonomi.

Budsjettunderskuddet på -181 mill. kroner gjør at UNN går inn i 2024 med en stor økonomisk utfordring som kommer i tillegg til nytt omstillingsbehov for 2024. Styret erkjenner at resultatutviklingen ikke er tilfredsstillende, og har derfor besluttet å igangsette et 3-årig omstillingsprogram for å sikre økonomisk bærekraft som er en forutsetning for å videreutvikle UNN som regions- universitets- og lokalsykehus.

Det har ikke vært større ulykker eller skader i foretaket i 2023.

Styret vil berømme de ansatte for deres innsats i 2023.

Pasientbehandling

Pasientbehandlingen i UNN er organisert i klinikker, med gjennomgående faglig ledelse på tvers av lokalisasjoner. Det er ikke gjennomført store organisatoriske endringer i klinikkene.

Somatisk virksomhet

Antall liggedøgn innen somatisk virksomhet var i 2023 totalt 166 030 dager, 1,4 % lavere enn plan. Poliklinisk aktivitet for somatikk var i 2023 med 239 014 kontakter, 3,7 % høyere enn plan.

Psykisk helse og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Virksomheten innenfor psykisk helsevern er organisert gjennom to klinikker: Psykisk helse- og rusklinikken og Barne- og ungdomsklinikken.

Antall liggedøgn innen psykisk helsevern var i 2023 totalt 68 876 dager, 2,2 % høyere enn plan. Poliklinisk aktivitet for psykisk helsevern var i 2023 med 101 140 kontakter, 0,7 % lavere enn plan.



Ventetid og fristbrudd

Gjennomsnittlig ventetid for pasienter som ble tatt til behandling i UNN i løpet av 2023 var 69 dager, noe som er nokså uendret sammenliknet med 2022. Dette er over nasjonalt måltall. UNN har i 2023 hatt et betydelig antall fristbrudd. Andel fristbrudd har vært høyest innen psykisk helsevern for voksne. Innen somatikk er antall fristbrudd særlig høyt innen øre- nese- hals, øyefaget og ortopedi (håndkirurgi).

Det pågår intensivt arbeid i alle klinikkene med å få ned ventetidene og redusere antall fristbrudd. Ventetidene innen psykisk helsevern har gjennom høsten 2023 vært i bedring. Samlet for somatiske fag har situasjonen vært svært krevende med en økt ventetid mot 99 dager i årets siste måned. For tverrfaglig spesialisert rusbehandling var ventetidene relativt uendret. Innen psykisk helse barn og unge var det en ventetidstopp på 74 dager etter sommeren, men med en signifikant nedgang mot slutten av året.

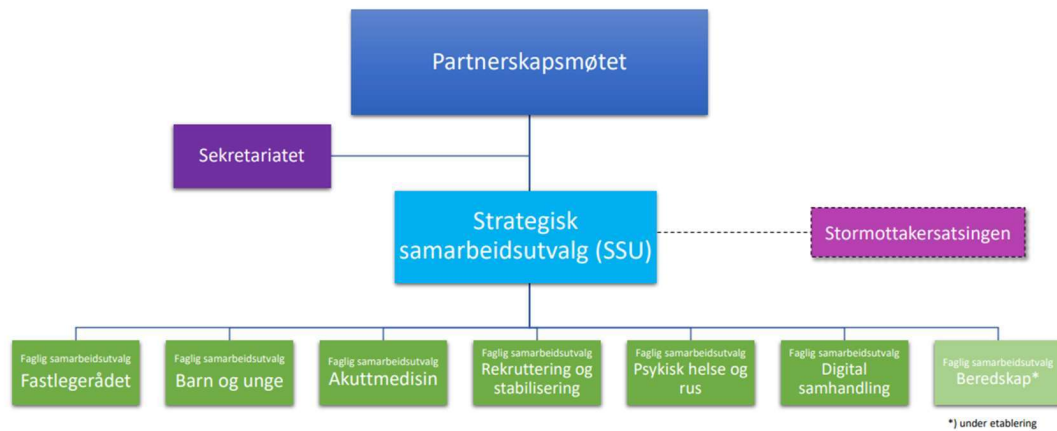
Helsefellesskap

Helsefellesskapet Troms og Ofoten (HTO) ble formelt etablert 22. april 2021, og alle 24 kommunene i UNNs nedslagsfelt inngår i helsefellesskapet. HTO har vært i funksjon i snart tre år og er organisert med tre nivåer. Nivå 1 er partnerskapsmøtet og er helsefellesskapets øverste styringsorgan. Her møtes politisk og administrativ toppledelse i kommunene og helseforetaket i et årlig møte for å drøfte prinsipielle saker og forankre overordnet retning for det videre arbeidet i nivå 2 som er strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og i nivå 3 som er de faglige samarbeidsutvalgene (FSU).

FSU samhandlingsavvik har avgitt rapport som er behandlet i SSU, og FSU er deretter avviklet. Det er etablert seks ulike FSU og med nytt FSU Beredskap under etablering.

HTO skiller seg fra andre Helsefellesskap i nord med at fastleger er invitert med i nivå 2 med tale og stemmerett. Helsefellesskapet har en samlet politisk erklæring, Ishavserklæringen, som bygger på erkjennelsen av partenes felles utfordringer. Revidert partnerskaps erklæring behandles i partnerskapsmøtet 18.april 2024.

Organisering:



Organisering per 01.02.2024

Brukermedvirkning

Brukerutvalget i UNN gjennomførte 6 møter i 2023, og i brukerutvalgets arbeidsutvalg har det vært avholdt 10 møter. Det har vært behandlet tilsammen 72 saker i Brukerutvalget i 2023. Brukerutvalget har hatt et særskilt fokus på blant annet Kreftsenter i UNN, utskrivningsklare pasienter, håndtering av pasienter med demens og kognitiv svikt, Pasientreiser, eldrevennlig sykehus, ventetider og fristbrudd, operasjonsaktiviteten, prosjektet Nye UNN Narvik, arbeidet med pårørende strategi og samisk tolketjeneste. Brukerutvalgets medlemmer har også deltatt i en rekke prosjekter innen organisasjonsutvikling, forbedringsarbeid, byggeprosjekter og forskning.

Ungdomsrådet i UNN gjennomførte 2 møter i 2023, og har blant annet hatt fokus på overgang fra barn til voksen, og vært på samling i Bodø for samtlige ungdomsråd i Helse Nord.

Engasjert UNN Brukerbank bidrar til å øke brukermedvirkningen på tjenestenivå, og hadde pr 31.12.2023 25 brukere og aktive brukere i 15 forbedringsprosjekter i UNN.

Forskning og innovasjon

UNN bidrar til klinisk forskning innenfor de fleste kliniske fagområder.

UiT Norges arktiske universitet (UiT) og Helse Nord RHF er viktige samarbeidspartnere. UNN og UiT samarbeider om forskningsadministrasjon og har flere felles møtearenaer for å legge til rette for samarbeid mellom institusjonene.

Antall rapporterte kliniske behandlingsstudier for UNN økte med 8,2 % fra 49 i 2021 til 53 i 2022. Antall pasienter inkludert i kliniske behandlingsstudier i UNN gikk i samme periode ned fra 834 i 2021 til 690 i 2022, det vil si en nedgang på vel 17 %. Tallene for 2023 vil være klare i løpet av mai/juni 2024. NorTrials ble opprettet på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet i 2021 for å øke antallet kliniske oppdragsstudier i Norge, og har etablert ett av seks sentre for kliniske studier til UNN, organisert under seksjon for fordøyelsessykdommer i Medisinsk klinikk.



UNN deltar aktivt i Norwegian Clinical Research Infrastructure Network (NorCRIN), et nasjonalt infrastrukturnettverk for klinisk forskning støttet av Norges Forskningsråd.

Foreløpige tall for 2023 viser en liten nedgang på i antall publiserte vitenskapelige artikler og i antall doktorgrader gjennomført av ansatte i foretaket.

Antall vitenskapelige publikasjoner, publikasjonspoeng og doktorgrader. UNN 2018-2023.

År	2023*	2022	2021	2020	2019	2018
Antall NVI-publikasjoner**	375	398	397	406	382	320
Publikasjonspoeng	252,37	-	273,13	276,88	268,38	231,57
Antall doktorgrader	13	16	13	21	30	30

*Endelige tall vil foreligge april/mai 2024. ** NVI=Norsk vitenskapsindeks

Det har vært økende aktivitet på Forskningsposten. I løpet av 2023 var det 616 fysiske og 884 telefoniske studiebesøk. Ved utgangen av 2023 var det 21 pågående studier, mot 15 i 2022, herunder 14 kliniske behandlingsstudier (12 somatikk og 2 psykiatri).

Antall søknader med støtte fra Forskningsposten, UNN 2019-2023

2023	2022	2021	2020	2019
24 søknader 19 godkjent	13 søknader 10 godkjent	7 søknader 7 godkjent	2 søknader 1 godkjent	10 søknader 9 godkjent

Personvernombuds-teamet har opparbeidet seg en betydelig restanse på saksbehandling av forskningsprosjekter, noe som utgjør en stor flaskehals for forskere i UNN. Flere tiltak er igangsatt for å få redusert restansen.

Innovasjon

UNN styrket sitt innovasjonsteam med to innovasjonsrådgivere og funksjon som teamleder, og i 2023 er det jobbet aktivt med opprydding og gjennomgang av registrerte ideer i Induct. UNN har i 2023 mer enn doblet antall poeng i Induct og var ledende i regionen. UNN har samarbeidet med Senter for fremtidig helse, OUS om tidlig metodevurdering i innovasjon – «Step Up». Det ble gjennomført kurs i «Step Up» –metodikken i UNN med inviterte både fra UNN, samarbeidskommuner og HN IKT, samt avholdt introduksjonskurs for direktørens ledergruppe. Dette understøtter innovasjonsutviklingsprosesser i Nyfødt intensiv, Barne- og ungdomsseksjonen og seksjoner i Røntgenavdelingen for å nevne noen.

Innovasjonsteamet i UNN har i 2023 samarbeidet med de andre helseforetakene i Helse Nord, blant annet gjennom felles regionale innovasjonsmøter en gang i måneden.

UNN har deltatt i nasjonalt innovasjonsnettverk for universitetssykehus og gjennom det styrket samarbeidet med innovasjonsteam.

UNN har i tillegg samarbeidet med aktuelle bedrifter, kommuner, helseforetak i forskjellige prosjekter. Her har det blant annet vært regionalt samarbeid med Finnmarksykehuset og deres prosjekt «Nytt tjenesteforløp for digitale konsultasjoner med somatiske tilleggsundersøkelser». UNN inngår i samarbeid for å få etablert en helseklynge med aktører fra næringslivet, Norinnova og UiT.



Innovasjonsteamet har inngått i arrangement av FIFF-dagen i UNN, som i sammenheng med aktivitetene ovenfor vil bidra til å øke UNNs kultur for forskning, innovasjon, fag og forbedring.

Spesialisthelsetjeneste til den samiske befolkningen

UNN jobber kontinuerlig med økt fokus på den samiske pasientens behov i helsetjenesten. På overordnet nivå har samiske helsetjenester i 2023 fått en tydeligere plass i UNNs overordnede strategidokumenter. Det er også gjennomført en rekke tiltak som eksempelvis; Brukerutvalg og ungdomsråd har samisk representasjon, samisk tolk er ansatt med arbeidssted UNN Tromsø og informasjon om tolketjenesten på intranett er forbedret.

Årsregnskap 2023

Årsregnskapet er avlagt etter regnskapsloven og norske regnskapsprinsipper.

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

Regnskapsanalyse

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

UNN finansieres i all hovedsak av overføringer fra Helse Nord RHF. Aktivitetsnivå og inntekter er et resultat av Stortingets prioriteringer. Manglende økonomisk balanse resulterer i manglende evne til å få til nye prioriteringer og reduserer evnen til å sikre investeringsmuligheter.

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

UNN har ubenyttet trekkramme i konsernkontoordningen med Helse Nord RHF.

	Resultat 2023	Styringsmål 2023	Resultat 2022
Over-/ underskudd	-141 mill kr	40 mill kr	181 mill kr
Resultatkrav fra RHF	40 mill kr	40 mill kr	40 mill kr
Avvik fra eiers resultat mål	-181 mill kr	0 mill kr	141 mill kr

Avvik mot styringsmål fra Helse Nord RHF i 2023 var følgelig på -181 mill. kroner.

De viktigste årsakene til det negative avviket i 2023 var økte kostnader til fristbrudd via Helfo, manglende personell i enkelte deler av foretaket og økt lønns og prisvekst. Dette har resultert i høye variable personalkostnader, samt høye varekostnader.

Kontantstrøm

Kontantstrømmen i 2023 viser en økning i likviditetsbeholdning på 20,0 mill. kroner, jfr. kontantstrømpoppstillingen og utviklingen fra 2022. På tross av dette ser man en reell likviditetsreduksjon i løpet av året med kr 450 mill. kroner. Reguleringspremie fra KLP ble i 2023 betydelig og var en medvirkende årsak til at UNN fikk innvilget en kassakredittramme på 410 mill. kroner.



Likviditetsbeholdningen per 31.12.2023 var 497,2 mill. kroner, hvorav fordring til Helse Nord var på 262 og bundne midler på 235,2 mill. kroner.

Kontantstrømmen fra operasjonelle aktiviteter har i 2023 vært positiv med 288,6 mill. kroner, i hovedårsak som følge av endring i omløpsmidler.

Investeringsnivået i foretaket gikk fra 636 mill. kroner i 2022 til 802 mill. kroner i 2023.

Fratrukket salg av Åsgårdmarka i 2022, så har investeringsnivået i UNN blitt redusert med ca. 250 mill. kroner fra 2022 til 2023.

Kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter utgjør endring fra 2022 til 2023 på kr 690 mill. kroner. Endringen gjelder i hovedsak den økte foretakskapitalen som ble påført i 2022. Resterende differanse gjelder investeringstilskudd.

Investeringer

UNN HF finansierer investeringer med egen likviditet og lån fra Helse Nord RHF.

Viktige investeringer i 2023 har vært:

Prosjekt	Prosjektnavn	Beløp
71003	Nye UNN Narvik (710210)	586 318 571,80
75097	UNN kjøkken Breivika (751000)	23 961 201,32
72778	CT, Rtg inkl ombygg (723000)	22 073 604,22
76009	Ambulansebiler (761000)	13 708 118,00
72757	Vaktlab intervensjonscardiologi (721300)	10 535 281,13
76076	Bygg 3 - Tiltak UNN Åsgård (764500)	9 893 180,87
76061	Card lab 2021 (764500)	9 548 973,58
72746	Klinisk kjemi instrumenter (723000)	6 012 112,03
72863	Massespektrometer GC-UPLC-MS (723000)	5 992 562,65
71072	Ny hybridstue i Breivika (710510)	4 344 832,99
72768	Konvensjonell røntgen, Finnsnes (723000)	4 124 150,00
72717	Viruskvantitering, AMS (721500)	3 406 476,24
72714	COBAS, KI.pat (723000)	3 125 000,00
72951	Smarttelefoner Narvik (726200)	2 794 850,75
72920	SNP - plattform (721700)	2 724 233,25
72862	Ultralyd, Føde/Gyn (721200)	2 687 000,06
72844	Ultralydapparat Dagkir (721800)	2 609 950,00
71073	Gjenstående arb. PET, før ferdigstilling (710440)	2 433 280,51
74097	Skopvaskemaskiner (744500)	2 427 087,50
72745	EEG-system, KNF-lab (721900)	2 290 781,50
72812	Flowcytometer (723000)	2 243 750,00
74085	Instrumentvaskemaskiner (744500)	1 929 138,25
72901	Ultralydapparat, Hjertemed (723000)	1 574 999,99
72828	Oppgradering møterom (726200)	1 522 525,08
76069	Kjølevannsmaskin (764500)	1 459 820,00
72867	Detektorplater (723000)	1 419 513,00

Finansiell risiko

Helseforetakene kan ikke begjæres konkurs.



UNN har per 31.12.2023 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 19,8 milliarder kroner. Pensjonsmidler er 16,6 milliarder kroner. I tråd med regnskapsloven og Norsk Regnskapsstandard er det per 31.12.2023 4,6 milliarder kroner i negative estimat- og planendringer som ikke er resultatført.

Markedsrisiko

Helseforetakets inntekter og kostnader er vesentlig i norske kroner. Ved større innkjøp fra utenlandske leverandører skal valutasikring vurderes for å sikre forutsigbarhet for helseforetakets utgifter

Helseforetaket er en del av konsernkontoordningen i Helse Nord. Innskuddsrenten i konsernkontoordningen er basert på flytende rente. Det samme er renten på driftskreditt. Helseforetaket har ramme for driftskreditt pålydende 410 mill NOK i konsernkontoordningen ved utgangen av 2023.

Kredittrisiko

Helseforetakets inntekter er i all hovedsak overføringer fra eier. Kredittrisikoen anses derfor som lav. Tapsføring på fordringer gjelder i hovedsak egenandeler og andre egenbetalinger fra pasienter.

Likviditetsrisiko

UNN vurderer likviditeten i foretaket som god. Likviditeten har vært tilstrekkelig på tross av betydelig økning i reguleringspremie fra KLP. Kredittrammen ble i løpet av 2023 økt fra 0 til 410 mill. kroner. Rammen har vært ubenyttet.

Medarbeidere og arbeidsmiljø

Ansatte

Antall unike ansatte:

År	Antall ansatte	Endring i %
2023	10492	0,58 %
2022	10431	0,48 %
2021	10381	

Arbeidsmiljø

Arbeidsmiljøutvalget (AMU) har avholdt 10 møter i 2023 hvorav to av møtene har vært fellesmøter med Kvalitetsutvalget (KU). Arbeidsutvalget (AU) har avholdt 10 møter i 2023. AMU-møtene har vært planlagt etter årshjulet til Styret ved UNN, slik at AMU-møtene avholdes 14 dager før styremøtene. Dette for å sikre AMU sin medvirkning i styresakene. Samtlige møter i AMU, AU og fellesmøter med KU har vært digitale i 2023.

Av større tiltak i UNN som har vært iverksatt er nytt HMS kurs. HMS er tema også inn i flere andre opplæringer som personalsaker og rekruttering. Videre har det vært gjennomført Digital HMS uke med totalt ca 1500 deltakere på ulike foredrag. Kollegastøtterordningen har også blitt etablert og arbeides aktivt med.

ForBedring

ForBedring 2023 ble gjennomført etter planen i februar. Deltakelsen på 74,9 % snudde den negative trenden fra året før. Resultatene viser en marginal, men fallende tendens. Det er



vanskelig å trekke noe konkret ut av det, men kan tyde på at foretaket er i en situasjon der det er satt press på faktorer som påvirker arbeidsmiljø og pasientsikkerhetsklima. Lavere skår medfører også risiko for at foretaket beveger seg bort fra måltall satt i Oppdragsdokumentet og i forhold til andre sammenlignbare foretak og foretak i egen region. Per 1.9.2023 hadde 46,6 % av enhetene i UNN etablert en handlingsplan etter ForBedring 2023.

Sykefravær

I 2023 utgjorde sykefraværet totalt 137 662 dager, hvilket tilsvarer 9,9 % av total arbeidstid. I 2022 var gjennomsnittlig sykefravær 10,3 %.

Utvikling i langtidsfravær og sykefravær.



Arbeidstidsbestemmelser

For 2023 er det registrert 71 237 AML-brudd i UNN. Dette er en økning på 6,7 % sammenliknet med 2022.

[Kilde: GAT]

Klinikk - UNN	▲ Antall AML-brudd hittil i fjor	Antall AML-brudd hittil i år	Endring % HiÅ mot HiF
Total	66 736	71 237	6,7 %
10 - Akuttmedisinsk klinikk	12 873	12 782	-0,7 %
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	6 568	9 875	50,4 %
13 - Hjerte- og lungeklinikken	7 881	6 905	-12,4 %
15 - Medisinsk klinikk	3 825	3 603	-5,8 %
17 - Barne- og ungdomsklinikken	1 522	2 493	63,8 %
18 - Operasjons- og intensivklinikken	8 445	9 978	18,2 %
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	8 855	9 631	8,8 %
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	11 164	10 917	-2,2 %
30 - Diagnostisk klinikk	3 525	3 065	-13,0 %
45 - Drifts- og eiendomssenteret	1 809	1 565	-13,5 %
Alle andre	-	-	-



Antall AML-brudd



Arbeidsrelaterte skader og ulykker

Oversikt over skader meldt i 2022 og 2023. Skader skal meldes i Doc Map, avvik og ivaretagelse av ansatte skal håndteres av nærmeste leder. Videre skal det jobbes lokalt med de avvik som meldes på eget arbeidssted, avviks skal følges opp og etterspørres i KVAM grupper og KVAM utvalg.

Type personal skade	2022	2023
Seksuell vold/trussel (fysisk og psykisk skade)	12	19
Psykisk vold (verbale trusler, truende adferd mm)	121	124
Fysisk vold (hendelse primært med fysisk skade, kan gi psykisk belastning)	173	272
Fysisk skade (ved fall, løft, kutt, kjemikalieskade mm)	234	269

Totalt 540 skader registrert i 2022 og 683 i 2023, en økning på 143 meldte skader. Det er en økning på fysisk skade og fysisk vold. Økningen er i stor grad i Psykisk helse- og rus klinikken fra 312 til 403 meldte saker, hvor primært fysisk vold er økende (fra 138 til 223 meldte skader).

Overordnet i UNN har det vært mye fokus på risikovurderinger, vernerunder, etterarbeid etter ForBedrings undersøkelsen og opplæring i systematisk HMS arbeid. UNNs HMS- kurs er revidert, det er laget e-læringer og vi har gjennomført en digital HMS uke med høy deltagelse fra organisasjonen. Intern bedriftshelsetjeneste (BHT) bistår med veiledning og bidrar i risikovurdering av vold og trusler og utarbeidelse av handlingsplaner.

Rekruttering og utdanning

UNN jobber systematisk for til enhver tid å være en attraktiv og ledende undervisnings- og læringsarena som foretrekkes som utdanningssted og arbeidsplass. Det gjøres i tett og forpliktende samarbeid med utdanningsinstitusjoner og andre relevante aktører for å sikre kunnskapsbasert undervisning og praksis.

Som offentlig godkjent lærebedrift gir UNN opplæring i kompetansemålene i aktuelle læreplaner for lærlinger i helsefag.

Antall lærlinger fordelt på fag

	2023	2022	2021
Ambulanse	21	19	23
Helsefagarbeider	17	16	17
Portør	1	1	3
Kokk	2	0	9
Teknisk (ulike)	1	0	3
Kontor- og adm.	0	0	1
Totalt	43	36	56



UNN har i 2023 hatt 90 utdanningsstillinger for videreutdanning til anestesisykepleier, barnesykepleier, intensivsykepleier, operasjonssykepleier og kreftsykepleier, mot 80 året før. Alle stillingene har ikke vært besatt som følge av at antall studieplasser på de aktuelle videreutdanningene ved Universitetet i Tromsø er lavere enn UNNs behov for tilførsel av slik kompetanse. Fra 2022 ble ordningen med utdanningsstillinger utvidet til også å gjelde jordmorutdanningen som på kull 2022-24 har 6 ansatte i utdanningsstillinger og 5 ansatte på kull 2023-25. UNN har i 2023 også lyst ut og ansatt i utdanningsstillinger for sykepleiere som ønsker å ta videreutdanningen innenfor intensiv og anestesi ved andre universiteter enn UiT.

I forbindelse med innføring av ny spesialistutdanning for leger ble det innen 1. mars 2019 fra UNN søkt om godkjenning som utdanningsvirksomhet i 43 av 46 spesialiteter, dvs. alle spesialiteter unntatt barnekirurgi, allmenntidisin og maxillofacialkirurgi. Per 31.12.23 er 31 spesialiteter godkjent av Helsedirektoratet, og det er ventet tilbakemelding på flere av de gjenværende søknadene i løpet av 2024.

Leger i spesialisering del 1 (LIS 1) skal gjennomføre 12 måneder av sitt utdanningsløp i spesialisthelsetjenesten. I UNN har antall stillingshjemler økt gravis de siste årene. Hjemlene fordeles mellom Tromsø, Harstad og Narvik.

I løpet av 2023 har det i *gjennomsnitt* vært 288 Leger i spesialisering del 2-3 (LIS 2-3) per måned.

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 UNN HF i samarbeid med tillitsvalgte og verneombud satt ned en arbeidsgruppe for å lage en handlingsplan og rapport for å fremme likestilling og hindre diskriminering. Arbeidet vil bli ferdigstilt våren 2024. Dokumentet skal oppdateres årlig og publiseres på helseforetakets hjemmeside UNN.no

Kjønnsbalanse (fordeling mellom kvinner og menn)

Styret og administrativ ledelse

Styret i UNN har bestått av 5 menn og 7 kvinner. Ledergruppen har bestått av 10 kvinner og 10 menn.

For mer informasjon om tilstand for kjønnslikestilling:

Rapporten er ikke utarbeidet for 2023. UNN har nedsatt en arbeidsgruppe som skal utarbeide rapport for å oppfylle aktivitets- og redegjørelsesplikten. Dette arbeidet estimeres ferdig våren 2024. Kartlegging av lønnsforskjeller, herunder kvinners andel av menns lønn vil blant annet fremgå av denne rapporten.

Samfunnsansvar



Spesialisthelsetjenesten forvalter store ressurser på vegne av fellesskapet, og har en plikt overfor samfunnet 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, samt forebygge økonomisk kriminalitet som for eksempel korrupsjon og hvitvasking av penger (Meld. St. 6 (2022-2023)).

Foretaksgruppen Helse Nord samarbeider tett med de øvrige regionene gjennom interregionalt samarbeidsutvalg, og aktiviteten oppsummeres hvert år i *Spesialisthelsetjenesten rapport om samfunnsansvar*. UNN har lagt inn egne data i klimaregnskapet som er en del av rapporten. I tillegg har foretaket bidratt med to artikler om digitalisering med miljøgevinst og energibesparelser ved Nye UNN Narvik.

Den ene saken handler om at UNN har utviklet flere tjenester som sparer pasienter fra distriktene rundt Tromsø for unødige reiser. Den andre viser til lagring av overskuddsvarme i fjellet under Nye UNN Narvik hvor det vil kunne spares opp til 2.200.000 kilowattimer i året.

Styrene i de regionale helseforetakene har i 2023 vedtatt *Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar*. Formålet med rammeverket er å klargjøre hvilke rammer/føringer som gjelder for området, og hvordan spesialisthelsetjenesten arbeider med samfunnsansvaret.

Menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold

Spesialisthelsetjenesten skal bidra til ivaretagelse av menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, i leverandørkjeden globalt og i alle aktiviteter lokalt. UNN er omfattet av åpenhetsloven og skal årlig redegjøre for sine aktsomhetsvurderinger. Foretaket utfører aktsomhetsvurderinger i tråd med OECDs retningslinjer og systematikk. UNN vil publisere en redegjørelse for aktsomhetsvurderinger på foretakets nettside innen 30. juni 2024.

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 risiko-vurderer Sykehusinnkjøp HF alle anskaffelser, og stiller krav ut ifra risikobilde. Herunder er produksjonsland obligatorisk informasjon i alle anskaffelser, og kontrakter oppfølges basert på risikovurdering og prioriteringer.

Klima og miljø

UNN arbeider systematisk med klima og miljø i henhold til systematikken til ISO 14001. Foretaket stiller med en representant i den regionale *faggruppen miljø og bærekraft*, hvor miljøspørsmål løftes, og saker behandles.

I 2023 ble ulike prosjekter iverksatt i foretaket for å redusere miljøfotavtrykket. Blant annet har foretaket hatt fokus på samarbeid med Troms fylkestrafikk for å bedre kollektivtilbudet så mye som mulig. Det en stor andel av de ansatte som reiser med kollektivt eller sykler og går, særlig til UNN Breivika hvor prosenttallet er høyere enn landsgjennomsnittet og for resten av Tromsø. Det arbeides også med å bedre tilbudet til de andre lokasjonene. Særlig gjelder dette for Nye UNN Narvik hvor det vil være ønskelig å få på plass et godt kollektivtilbud til oppstart. Det har også vært gjennomført en anskaffelsesprosess for å få på plass et tilbud på ladestasjoner for tjenestebiler og ladestasjoner tilknyttet boligene som



UNN leier ut. Alle klinikker og senter skal svare ut i dialogavtalen med mål og tiltak som skal bidra til reduksjon av CO₂e utslippet med – 5%.

Høsten 2021 vedtok de fire helseregionene felles klima- og miljømål for spesialisthelsetjenesten. Det overordna målet er at spesialisthelsetjenesten innen 2030 har redusert utslipp av CO₂-ekvivalenter med 40 prosent. Et langsiktig mål er at spesialisthelsetjenesten er klimanøytral innen 2045. Videre er det vedtatt syv delmål som skal nås innen 2030. Status på måloppnåelse for UNN kan leses [her](#).

UNN rapporterer årlige klimagassutslipp i spesialisthelsetjenestens klimaregnskap. Klimaregnskapet er basert på en kombinasjon av livsløpsbaserte data og økonomiske regnskapsdata. Foretakets totale utslipp av klimagasser uttrykkes i CO₂-ekvivalenter for scope 1, 2 og 3. Foreløpige resultater viser at klimagassutslippene har økt sammenlignet med 2022. Klimaregnskapet blir i mars 2024 tilgjengelig [her](#).

	2023	2022	2021
Scope 1	2011 tonn CO ₂ e	2494 tonn CO ₂ e	2644 tonn CO ₂ e
Scope 2	4668 tonn CO ₂ e	1734 tonn CO ₂ e	3185 tonn CO ₂ e
Scope 3	92240 tonn CO ₂ e	83572 tonn CO ₂ e	79620 tonn CO ₂ e
Totale utslipp av CO₂e	98919 tonn CO₂e	89156 tonn CO₂e	85449 tonn CO₂e

Scope 1 er knyttet til direkte utslipp (driftsmidler virksomheten har operasjonell kontroll over, f.eks. bruk av fossilt brensel). Scope 2 er indirekte utslipp fra innkjøpt energi (elektrisitet og fjernvarme/-kjøling). Scope 3 er andre indirekte utslipp som forekommer oppstrøms og nedstrøms i foretakets verdikjede.

Klimarisiko

Klimaendringer medfører risiko for skader eller tap. Dette kan være ekstreme værhendelser eller langsiktige virkninger av et endret klima. 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.

UNN har etablert beredskapsplaner for å håndtere interne uønskede hendelser som kan utvikle seg og gi negative konsekvenser for pasienter, pårørende, ansatte, materiell og miljø. Slike hendelser kan være brann, eller svikt i normal tilførsel av elkraft, oppvarming, oksygen, medisinsk luft, lystgass, vann, telefoni og informasjons- og kommunikasjonsteknologi. I tillegg har klinikkjefene og senterlederene ansvar for at avdelingene har prosedyrer for håndtering av interne uønskede hendelser som rammer normal drift.

Naturmangfold og økosystemer

Økosystemer og naturmangfold er direkte og indirekte grunnlag for verdiskaping og velferd. Tap av naturmangfold er en stor trussel mot bærekraftig utvikling. Spesialisthelsetjenesten jobber systematisk med naturmangfold i forbindelse med lokalisering av nye sykehusbygg. *Standard for klima og miljø i sykehusprosjekt* utarbeidet av Sykehusbygg HF og godkjent i alle RHF styrene, har som et av fire hovedmål at det ikke skal velges lokalisering for nye sykehus som er ugunstig for klima og miljø (klimafotavtrykk, ekstremvær, lokalmiljø). Standarden beskriver blant annet at tomt til byggeprosjekt skal sikre artsmangfold og skape gode uterom for lokalmiljøet. Lokalisering av bygg, naturbasert avrenning og tiltak på tomt og bygg er viktig, og en miljøvennlig byggeprosess skal redusere luftforurensning lokalt og forhindre akutte utslipp til jord eller vann. Det har vært gjort grundige undersøkelser både ved etableringen av Nye UNN Narvik, og i planleggingen av Nybygg psykisk helse- og rusbehandling UNN Tromsø.



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.

Drifts- og eiendomssenteret har mål om bærekraftig skjøtsel av uteområder til nytte for plante- og dyreliv, og til glede for pasienter, pårørende og ansatte. Foretaket har ikke benyttet kjemiske plantevernmidler på mange år, men luker ugress for hand eller benytter gassbrennere. Det er også etablert blomsterenger som får vokse vilt. Hovedkjøkkenet har etablert egen urtehage hvor de kan produsere urter og grønnsaker.

Forebygging av økonomisk kriminalitet

Helseforetaket har arbeidsdeling i systemer som reduserer risiko for misligheter. Det gjennomføres periodiske kontroller for å avdekke evt. misligheter. Helseforetaket har rutiner for registrering og oppfølging av ansattes bierverv og gjennomfører årlig kartlegging av nærstående parter til helseforetakets styremedlemmer.

Foretaksgruppen Helse Nord har etiske retningslinjer som gjelder for alle medarbeidere. De 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 som omhandler etiske retningslinjer for alle ansatte.

Fremtidig utvikling

Region- og universitetssykehuset UNN skal sikre likeverdige og høyspesialiserte helsetjenester til landsdelens innbyggere. Prioriterte mål fremover er å bedre tilgjengeligheten for pasientene, videreutvikle høyspesialiserte funksjoner inkludert forskning og innovasjon, og bruke kapasiteten optimalt på alle lokalisasjoner. Foretaket har også svært store investeringsbehov som på sikt må ivaretas innen den tilgjengelige økonomiske rammen.

Nye og mer kostbare behandlingsmetoder og medikamenter, økte kostnader til kliniske og administrative IKT- systemer, og særlig mangel på personell innen et økende antall disipliner og yrkesgrupper utfordrer helseforetakets økonomiske rammer og utviklingsmuligheter i stadig større grad.

UNN vil i 2024 gi høy prioritet til arbeidet med å følge opp regional prosess for funksjons- og oppgavedeling, og utarbeide nye, langsiktige omstillingsplaner for å legge grunnlag for at foretaket også fremover kan fylle rollen som regions- og universitetssykehus, og slik sikre den nord-norske befolkning et likeverdig, høyspesialisert helsetilbud.

Det må også gis prioritet å finne løsninger på den store utfordringen med mange utskrivningsklare pasienter, som en nødvendig forutsetning for å sikre drift innenfor de rammer foretaket har til rådighet. UNN finansierer omfattende tjenester som er kommunale gjennom dagens praksis, og det høye antallet USK har daglig stor innvirkning på pasienter, pårørende, våre ansatte og økonomi.

Kontinuerlig forbedring vil fortsatt være en viktig satsing for UNN. Et gjennomgående og dyptgripende fokus på kontinuerlig forbedring vil gi UNN grunnlag for å møte de framtidige utfordringene. Dette forbedringsarbeidet forutsetter engasjement fra ledere og ansatte på alle nivå ved UNN, og vi vil i 2024 fortsette arbeidet med å sikre at ledere og ansatte får



Anders Mohn Frafjord
Styreleder

Gunbjørg Svineng
Nestleder

Marianne Starup
Styremedlem

Eirik Kjus Aahlin
Styremedlem

Monica Fyhn Sørensen
Styremedlem

Beate Rahka-Knutsen
Styremedlem

Jan Eivind Pettersen
Styremedlem

Øyvind Bakke
Styremedlem

Toril Nagelhus Hernes
Styremedlem

Rolf Eigil Bygdnes
Styremedlem

Rigmor Abel
Styremedlem

Vidar Bjørnås
Styremedlem

Einar Bugge
Konstituert administrerende direktør

PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Einar Bugge

Administrerende direktør

Serienummer: UN:NO-9578-5998-4-1359848

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-04 11:21:43 UTC



Jan Eivind Pettersen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-867863

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-04 11:22:54 UTC



Monica Fyhn Sørensen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-354189

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-04 11:26:05 UTC



Vidar Bjørnås

Styremedlem

Serienummer: 9578-5995-4-441193

IP: 185.39.xxx.xxx

2024-04-04 11:40:09 UTC



Eirik Kjus Aahlin

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5990-4-2110942

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-04 11:40:17 UTC



Rigmor Abel

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5999-4-1117211

IP: 62.92.xxx.xxx

2024-04-04 15:07:20 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: EMESQ-YH2HZ-322KD-J6ZHS-7Z2TW-JL7H

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com>. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Anders Mohn Frafjord

Styreleder

Serienummer: UN:NO-9578-5990-4-3396395

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-05 14:49:01 UTC



Beate Ellen Mariann Rahka-Knutsen

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5995-4-220305

IP: 78.26.xxx.xxx

2024-04-06 11:28:12 UTC



Øyvind Bakke

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-1771794

IP: 193.27.xxx.xxx

2024-04-06 11:31:18 UTC



Rolf Eigil Bygdnes

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5997-4-1764

IP: 46.9.xxx.xxx

2024-04-06 13:20:28 UTC



Gunbjørg Svineng

Nestleder

Serienummer: 9578-5994-4-458698

IP: 195.139.xxx.xxx

2024-04-07 09:16:26 UTC



Marianne Starup

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5997-4-369210

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-08 11:25:50 UTC



Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

Penneo

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Toril Anita Nagelhus Hernes

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-2073515

IP: 31.45.xxx.xxx

2024-04-08 11:53:37 UTC



Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Årsregnskap 2023

Resultatregnskap

(Beløp i 1.000 NOK)

NOTE		2023	2022
	DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER		
3	Basisramme	6 562 376	5 815 226
3	Aktivitetsbasert inntekt	2 220 621	2 460 807
3	Annen driftsinntekt	660 083	1 031 567
2	Sum driftsinntekter	9 443 080	9 307 600
4	Kjøp av helsetjenester	633 625	593 834
5	Varekostnad	1 079 177	1 031 806
6/17	Lønn og annen personalkostnad	6 215 126	5 901 838
10/11	Ordinære avskrivninger	335 697	343 187
7	Annen driftskostnad	1 317 934	1 245 726
	Sum driftskostnader	9 581 558	9 116 393
	Driftsresultat	-138 479	191 207
	FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER		
8	Finansinntekt	36 977	9 806
8	Annen finanskostnad	39 288	20 064
	Netto finansresultat	-2 310	-10 258
	Resultat før skattekostnad	-140 789	180 949
	ÅRSRESULTAT	-140 789	180 949
	OVERFØRINGER		
16	Overført annen egenkapital	-140 789	180 949
	Sum overføringer	-140 789	180 949

Balanse pr. 31. desember

(Beløp i 1.000 NOK)

NOTE		2023	2022
	EIENDELER		
	Anleggsmidler		
	Immaterielle driftsmidler		
10	Lisenser og programvare	239	430
	Sum immaterielle eiendeler	239	430
	Varige driftsmidler		
11	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	3 909 105	4 055 420
11	Med.teknisk utstyr, inventar, transportmidler o.l.	763 387	741 702
11	Anlegg under utførelse	2 523 281	1 962 414
	Sum varige driftsmidler	7 195 773	6 759 536
	Finansielle anleggsmidler		
12	Investering i andre aksjer og andeler	435 393	405 865
17	Pensjonsmidler	1 153 761	753 455
	Sum finansielle anleggsmidler	1 589 154	1 159 320
	Sum anleggsmidler	8 785 166	7 919 286
	Omløpsmidler		
13	Varer	128 418	120 553
14	Fordringer	685 021	1 094 035
15	Bankinnskudd, kontanter o.l.	235 224	215 195
	Sum omløpsmidler	1 048 664	1 429 783
	SUM EIENDELER	9 833 830	9 349 069

Balanse pr. 31. desember

NOTE		2023	2022
	EGENKAPITAL OG GJELD		
	Egenkapital		
	Innskutt egenkapital		
16	Foretakskapital	100	100
16	Annen innskutt egenkapital	5 206 254	5 206 254
	Sum innskutt egenkapital	5 206 354	5 206 354
	Opptjent egenkapital		
16	Annen egenkapital	-174 073	-33 285
	Sum opptjent egenkapital	-174 073	-33 285
	Sum egenkapital	5 032 281	5 173 069
	Gjeld		
	Avsetning for forpliktelser		
18	Andre avsetninger og forpliktelser	361 385	344 401
	Sum avsetninger for forpliktelser	361 385	344 401
	Annen langsiktig gjeld		
	Gjeld til Helse Nord RHF	2 400 000	1 917 800
19	Øvrig langsiktig gjeld	92 034	93 965
	Sum annen langsiktig gjeld	2 492 034	2 011 765
	Sum langs. forpliktelser og annen langs. gjeld	2 853 419	2 356 166
	Kortsiktig gjeld		
20	Skyldige offentlige avgifter	336 099	286 829
20	Annen kortsiktig gjeld	1 612 031	1 533 004
	Sum kortsiktig gjeld	1 948 130	1 819 833
	Sum gjeld	4 801 549	4 176 000
	SUM EGENKAPITAL OG GJELD	9 833 830	9 349 069

Tromsø, 20. mars 2024

Anders Mohn Frafjord
Styreleder

Gunbjørg Svineng
Nestleder

Beate Rahka-Knutsen
Styremedlem

Eirik Kjus Aahlin
Styremedlem

Marianne Starup
Styremedlem

Jan Eivind Pettersen
Styremedlem

Monica Fyhn Sørensen
Styremedlem

Rigmor Abel
Styremedlem

Øyvind Bakke
Styremedlem

Rolf Eigil Bygdnes
Styremedlem

Vidar Bjørnås
Styremedlem

Toril Nagelhus Hernes
Styremedlem

Einar Bugge
Konstituert administrerende direktør

Kontantstrømoppstilling

(Beløp i 1.000 NOK)

NOTE	2023	2022
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
16 Årsresultat før skattekostnad	-140 789	180 949
Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	691	-342 594
10/11 Ordinære avskrivninger	335 697	343 187
24 Endring i omløpsmidler	401 149	-643 351
24 Endring i kortsiktig gjeld	128 297	51 383
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i		
17 pensjonsordninger	-400 306	-160 784
Inntektsført investeringstilskudd	-36 097	-24 720
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	288 643	-595 929
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	0	417 832
10/11 Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-772 434	-1 026 665
Utbetalinger ved kjøp av finansielle eiendeler	-29 529	-27 146
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-801 963	-635 979
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
19 Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	520 000	574 000
19 Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-39 731	-39 409
Innbetaling av investeringstilskudd	42 335	0
18 Endring øvrige langsiktige forpliktelser	10 745	13 990
16 Endring foretaks kapital med kontanteffekt	0	675 000
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	533 349	1 223 581
Netto endring i likviditetsbeholdning	20 029	-8 327
Likviditetsbeholdning pr. 01.01	215 195	223 522
1/15 Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr. 31.12	235 224	215 195
Banksaldo ført opp som fordring/gjeld på/til RHF	261 998	736 797
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende pr. 31.12	497 222	951 992
15 Herav skattetrekk og andre bundne midler	235 170	215 122
Ubenyttet trekkramme i konsernkontoordningen	410 000	0
Likviditetsreserve pr. 31.12*	672 052	736 869
Innvilget trekkramme i konsernkontoordningen pr. 31.12	410 000	0

* Likviditetsreserve består av ubenyttet driftskreditramme, og bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet.

Note 1 Regnskapsprinsipper

Grunnleggende prinsipper - vurdering og klassifisering

Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømpoppstilling og noteopplysninger, og er avlagt i samsvar med regnskapslov og god regnskapsskikk i Norge gjeldende pr. 31. desember 2023.

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

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

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

Andre generelle forhold

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

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

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

I åpningsbalansen, er bruksverdien satt til gjenanskaffelseskost. For bygg og tomter, er gjenanskaffelsesverdi basert på takster utarbeidet av uavhengige tekniske miljøer høsten 2001. I gjenanskaffelsesverdien, er det tatt hensyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. Også for andre anleggsmidler er gjenanskaffelseskost beregnet.

For overførte anleggsmidler der det pr. 01.01.02 var kjent at disse ikke ville være i bruk eller kun ville være i bruk en begrenset periode i fremtiden, er det gjort fradrag i åpningsbalansen.

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

Regnskapsprinsipper for vesentlige regnskapsposter

Inntektsføringstidspunkt

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

Kostnadsføringstidspunkt / sammenstilling

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

Andre driftsinntekter (-kostnader)

Vesentlige inntekter og kostnader som ikke har sammenheng med den ordinære virksomheten, klassifiseres som andre driftsinntekter og -kostnader.

Immaterielle eiendeler

Utgifter forbundet med forskning og utvikling kostnadsføres løpende som følge av at sammenhengen mellom utgifter til forskning og eventuelle framtidige inntekter er uklar. Andre immaterielle eiendeler som forventes å gi framtidige inntekter aktiveres. Avskrivninger beregnes lineært over eiendelenes økonomiske levetid.

Varige driftsmidler

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

Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført.

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

Leieavtaler

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

Avskrivninger

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

Finansielle eiendeler

Behandling av felleskontrollerte virksomheter

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

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

Valuta

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

Finansplasseringer

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

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

Varelager og varekostnad

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

Fordringer

Fordringer er oppført til pålydende med fradrag for forventede tap.

Pensjonsforpliktelser og pensjonskostnad

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

Helseforetaket har pensjonsordninger som gir de ansatte rett til avtalte fremtidige pensjonsytelser, kalt ytelsesplaner. Pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening basert på forutsetninger om antall opptjeningsår, diskonteringsrente, fremtidig avkastning på pensjonsmidler, fremtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden og aktuarmessige forutsetninger om dødelighet og frivillig avgang. Pensjonsmidlene vurderes til virkelig verdi. Netto pensjonsforpliktelse består av brutto pensjonsforpliktelse fratrukket virkelig verdi av pensjonsmidler. Netto pensjonsforpliktelser på underfinansierte ordninger er balanseført som avsetning for forpliktelser, mens netto pensjonsmidler på overfinansierte ordninger er balanseført som langsiktig fordringer.

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

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

Periodens 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.

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Skatt

Universitetssykehuset Nord-Norge HF driver ikke skattepliktig virksomhet, og det er derfor ikke foretatt noen skatteberegning

Kontantstrømoppstilling

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

Konsernregnskap

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

Note 2 Virksomhetsinformasjon

(Beløp i 1.000 NOK)

Driftsinntekter pr. virksomhetsområde	2023	2022
Somatiske tjenester	6 832 965	6 874 690
Psykisk helsevern voksne	1 258 481	1 181 487
Psykisk helsevern barn og unge	243 470	228 087
Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige	304 879	288 665
Annet	803 284	734 671
Sum driftsinntekter	9 443 080	9 307 600

Driftskostnader pr. virksomhetsområde	2023	2022
Somatiske tjenester	7 075 967	6 800 736
Psykisk helsevern voksne	1 153 219	1 041 953
Psykisk helsevern barn og unge	242 305	226 947
Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige	273 201	258 861
Annet	836 866	787 896
Sum driftskostnader	9 581 558	9 116 393

Driftsinntekter fordelt på geografi	2023	2022
Universitetssykehuset Nord-Norge HF sitt opptaksområde	9 361 819	9 225 050
Resten av landet	56 591	50 842
Utlandet	24 670	31 708
Sum driftsinntekter	9 443 080	9 307 600

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

Note 3 Inntekter

(Beløp i 1.000 NOK)

Driftsinntekter	2023	2022
Basisramme	6 562 376	5 815 226
Basisramme	6 562 376	5 815 226
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region	1 559 959	1 840 775
Behandling av egne pasienter i andre regioner	92 094	68 687
Behandling av andre sine pasienter i egen region	56 591	50 842
Laboratorie- og radiologirefusjoner	386 219	365 547
Utskrivningsklare pasienter	76 109	70 883
Andre aktivitetsbaserte inntekter	49 650	64 073
Sum aktivitetsbasert inntekt	2 220 621	2 460 807
Annen driftsinntekt		
Resultatbasert finansiering	30 137	30 883
Øremerkede tilskudd	350 721	409 136
Inntektsførte investeringstilskudd	36 097	24 720
Andre driftsinntekter	243 128	566 828
Sum annen driftsinntekt	660 083	1 031 567
Sum driftsinntekter	9 443 080	9 307 600

I forbindelse med COVID 19-pandemien fikk Universitetssykehuset Nord-Norge HF 0 mill. kroner i øremerket tilskudd som kompensasjon for økte kostnader og tapte aktivitetsbaserte inntekter i 2023. For 2022 var tallet 116,6 mill kr.

Aktivitetstall	2023	2022
Somatikk		
Antall DRG-poeng iht. "sørge for" - ansvaret	79 359	76 995
Antall DRG-poeng iht. eieransvaret	76 462	75 690
Antall polikliniske opphold	239 072	224 938
Psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	176	199
Antall polikliniske opphold	28 035	34 523
Antall DRG-poeng iht. eieransvaret	9 202	9 424
Psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	3 224	3 267
Antall polikliniske opphold	55 914	54 334
Antall DRG-poeng iht. eieransvaret	10 702	10 687
Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	763	884
Antall polikliniske opphold	8 442	7 786
Antall DRG-poeng iht. eieransvaret	1 359	1 279

Note 4 Kjøp av helsetjenester

(Beløp i 1.000 NOK)

Kjøp av helsetjenester	2 023	2022
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	249 722	263 899
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	34 741	36 489
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	14 400	17 219
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	132 128	67 008
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	12 692	6 368
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	1 596	2 464
Sum gjestepasientkostnader	445 279	393 447
Innleie av vikarer	179 500	186 491
Kjøp av ambulansetjenester	8 212	9 596
Andre kjøp av helsetjenester	635	4 301
Sum kjøp av helsetjenester	633 625	593 834

Note 5 Varekostnad

(Beløp i 1.000 NOK)

Varekostnad	2 023	2022
Legemidler	420 936	393 973
Medisinske forbruksvarer	559 694	536 580
Andre varekostnader til eget forbruk	81 374	85 558
Innkjøpte varer for videresalg	17 173	15 696
Sum varekostnad	1 079 177	1 031 806

Note 6 Lønn og andre godtgjørelser

(Beløp i 1.000 NOK)

Lønn- og personalkostnader	2023	2022
Lønnskostnader	4 967 505	4 709 532
Arbeidsgiveravgift	398 630	348 129
Pensjonskostnader inkl. arbeidsgiveravgift	783 962	783 279
Andre ytelser	65 566	61 677
Balanseført lønn egne ansatte	-537	-778
Sum lønn- og personalkostnader	6 215 126	5 901 838
Gjennomsnittlig antall ansatte	8 877	8 926
Gjennomsnittlig antall årsverk	7 131	7 143

Ytelser, lån og sikkerhetsstillelse til ledende personer

Fra og med regnskapsåret 2022 er selskap med statlig eierandel underlagt retningslinjer for lederlønn og lederlønnsrapportering i asal § 6-16a og b. Dette innebærer at det utarbeides en egen lederlønnsrapport og at opplysninger om eventuelle ytelser, lån og sikkerhetsstillelser til ledende personer etter regnskapslovens § 7-31b og §7-32 første ledd gis i denne rapporten. Lønnsrapporten publiseres på helseforetakets nettside UNN.no

Godtgjørelse til revisor	2023	2022
Lovpålagt revisjon	530	530
Utvidet revisjon	34	33
Andre attestasjonstjenester	90	170
Sum honorarer	654	733
Honorar til revisor i henhold til inngått avtale	576	555

Note 7 Andre driftskostnader

(Beløp i 1.000 NOK)

Andre driftskostnader	2023	2022
Pasientreiser	225 546	202 316
Bygninger og kontorlokaler inkl. energi og brensel	138 421	151 185
Kjøp og leie av utstyr, maskiner mv.	79 980	82 086
Reparasjon, vedlikehold og service	142 657	143 631
Konsulenttjenester	35 471	45 789
Annen ekstern tjeneste	537 810	489 236
Kontor- og kommunikasjonskostnader	30 712	31 970
Kostnader forbundet med transportmidler	13 852	14 341
Reisekostnader	66 668	52 675
Forsikringskostnader	1 999	5 858
Pasientskadeerstatning	3	0
Øvrige driftskostnader	44 815	26 639
Sum	1 317 934	1 245 726

Note 8 Finansposter

(Beløp i 1.000 NOK)

Finansinntekter	2023	2022
Konserninterne renteinntekter	27 851	5 828
Andre renteinntekter	9 099	3 945
Andre finansinntekter	28	32
Sum finansinntekter	36 977	9 806

Finanskostnader	2023	2022
Konserninterne rentekostnader	72 695	22 169
Andre rentekostnader	9 219	8 768
Aktiverte byggelånsrenter	-42 627	-10 874
Sum	39 288	20 064

Helseforetaket har i 2023 balanseført byggelånsrenter med 42,6 mill kr.

Note 9 Skatt

Universitetssykehuset Nord-Norge HF driver ikke skattepliktig virksomhet.

Note 10 Immaterielle eiendeler

(Beløp i 1.000 NOK)

Immaterielle eiendeler	Lisenser og programvare	Sum
Anskaffelseskost 1.1	2 776	2 776
Tilgang		0
Tilgang virksomhetsoverdragelse		0
Avgang		0
Fra anlegg under utførelse til...		0
Anskaffelseskost 31.12	2 776	2 776
Akk avskrivninger 31.12	2 537	2 537
Akk nedskrivninger 31.12		0
Balanseført verdi 31.12	239	239
Årets ordinære avskrivninger	191	191
Årets nedskrivninger		0
Årets balanseførte lånekostnader		0
Levetid	5 år	
Avskrivningsplan	lineær	

Note 11 Varige driftsmidler

(Beløp i 1.000 NOK)

Varige driftsmidler	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr	Sum
Anskaffelseskost 1.1	577 258	6 614 266	1 977 482	1 638 492	457 329	11 264 827
Tilgang		8 149	691 762	54 140	18 383	772 434
Tilgang virksomhetsoverdragelse						0
Avgang	6 002			14 576	7 517	28 096
Fra anlegg under utførelse til...		4 536	-142 228	96 080	41 613	0
Anskaffelseskost 31.12	571 256	6 626 951	2 527 016	1 774 136	509 807	12 009 166
Akk avskrivninger 31.12	21 481	3 261 721	3 735	1 175 275	345 281	4 807 493
Akk nedskrivninger 31.12	5 900					5 900
Balanseført verdi 31.12	543 875	3 365 230	2 523 281	598 861	164 526	7 195 773
Årets ordinære avskrivninger	166	158 834	-11 333	149 072	38 768	335 506
Årets nedskrivninger						0
Årets balanseførte lånekostnader			42 627			42 627
Levetider		Dekomponert 10-60 år		3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	lineær	lineær		lineær	lineær	

Finansielle leieavtaler	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr
Bokført verdi 31.12.23		92 034		
Årlige avskrivninger		1 984		
Estimert leiebeløp neste år		10 885		
Estimert leiebeløp 2 til 5 år		33 855		
Estimert leiebeløp utover 5 år		0		
Varighet (år)		10		

Operasjonelle leieavtaler	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr
Leiebeløp		63 815	2 813	4 436
Varighet		Løpende	Løpende	Løpende

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

Langsiktige byggeprosjekter

Igangsatte og pågående prosjekter i 2023 med en total kostnadsramme som overstiger 50 mill kr.

	Akkumulert regnskap pr. 31.12.23	Akkumulert regnskap pr. 31.12.22	Total kostnadsramme	Prognose sluttsum	Planlagt tidspunkt for ferdigstilling
Nye UNN Narvik	2 204 638	1 625 964	2 787 000	2 787 000	2024
Kjøkken Breivika	90 116	66 155	87 000	90 000	2024
Sum	2 294 754	1 692 119	2 874 000	2 877 000	

Note 12 Eierandeler i felleskontrollert virksomhet, tilknyttet selskap og andre aksjer og andeler

(Beløp i 1.000 NOK)

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har ingen eierandeler i datterforetak, felleskontrollert virksomhet eller tilknyttet selskap.

Investeringer i aksjer og andeler	31.12.2023	31.12.2022
Norinnova AS	662	662
Egenkapitalinnskudd KLP	434 731	405 202
Sum investeringer i aksjer og andeler	435 393	405 865

Egenkapitalinnskudd KLP

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

Note 13 Varebeholdning

(Beløp i 1.000 NOK)

Varelager	31.12.2023	31.12.2022
Varelager til eget bruk	128 418	120 553
Sum varebeholdning	128 418	120 553
Kostpris	128 418	120 553
Bokført verdi 31.12	128 418	120 553

Note 14 Kundefordringer og andre fordringer

(Beløp i 1.000 NOK)

Kundefordringer og andre fordringer	31.12.2023	31.12.2022
Kundefordringer	114 650	115 916
Fordring på foretak i samme foretaksgruppe	484 630	924 523
Påløpne inntekter	2 477	2 049
Andre kortsiktige fordringer	83 264	51 547
Sum kortsiktige fordringer	685 021	1 094 035

Aldersfordeling kundefordringer	31.12.2023	31.12.2022
Ikke forfalte fordringer	97 179	94 580
Forfalte fordringer 1-30 dager	11 173	13 368
Forfalte fordringer 30-60 dager	1 109	4 327
Forfalte fordringer 60-90 dager	1 016	1 308
Forfalte fordringer over 90 dager	4 172	2 333
Kundefordringer pålydende pr. 31.12.	114 650	115 916

Avsetning tap på fordringer	31.12.2023	31.12.2022
Avsetning for tap på fordringer pr. 1.1.	5 723	10 070
Årets avsetning til tap på krav	6 543	-2 989
Reverserte tidligere avsetninger	5 557	1 358
Avsetning for tap på fordringer pr. 31.12.	6 709	5 723
Årets konstaterte tap	10 027	6 871

Årets konstaterte tap bokføres som en reduksjon av fordringer. Endring i tapsavsetning og konstaterte tap er totalt kostnadsført med 11 mill kr i 2023. Tap på fordringer er klassifisert som andre driftskostnader i resultatregnskapet.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har ingen fordringer med forfall senere enn ett år.

Note 15 Kontanter og bankinnskudd

(Beløp i 1.000 NOK)

Kontanter og bankinnskudd	31.12.2023	31.12.2022
Skattetrekksmidler	235 170	215 122
Andre bundne konti		
Sum bunde kontanter og bankinnskudd	235 170	215 122
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	54	72
Sum kontanter og bankinnskudd	235 224	215 195

Note 16 Egenkapital

(Beløp i 1.000 NOK)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egen- kapital	Fond for vurderings- forskjeller	Annen egen- kapital	Total egenkapital
Egenkapital 1.1.2023	100	5 206 254	0	-33 285	5 173 069
Årets resultat				-140 789	-140 789
Egenkapital 31.12.2023	100	5 206 254	0	-174 073	5 032 281

Note 17 Pensjon

(Beløp i 1.000 NOK)

Pensjonsforpliktelse	31.12.2023	31.12.2022
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	19 813 724	17 820 815
Pensjonsmidler	16 630 230	15 169 572
Netto pensjonsforpliktelse	3 183 494	2 651 242
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	226 028	188 238
Ikke resultatført tap av estimat- og planavvik inkl aga	-4 563 283	-3 592 936
Netto balanseført forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-1 153 761	-753 455
herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga		
herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	-1 153 761	-753 455

Spesifikasjon av pensjonskostnad	2023	2022
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	801 359	814 016
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	551 891	340 496
Årets brutto pensjonskostnad	1 353 250	1 154 512
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-789 592	-560 257
Administrasjonskostnad	28 569	27 340
Netto pensjonskostnad inkl. adm. kost	592 227	621 594
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kost	42 048	44 133
Resultatført actuarielt tap (gevinst)	134 745	104 434
Resultatført aga av actuarielt tap (gevinst)	14 591	12 734
Årets netto pensjonskostnad	783 611	782 895
Andre pensjonskostnader	350	384
Sum pensjonskostnader	783 962	783 279

Spesifikasjon av premiefond	2023	2022
Saldo pr. 1.1	723 324	627 886
Tilført premiefond	99 399	285 020
Uttak fra premiefond	-428 126	-189 582
Saldo pr. 31.12	394 597	723 324

Økonomiske forutsetninger	2023	2022
Diskonteringsrente	3,10 %	3,00 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,20 %	5,10 %
Årlig lønnsregulering	3,50 %	3,50 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,25 %	3,25 %
Pensjonsregulering	2,80 %	2,63 %
Antall aktive personer med i ordningen	8 026	7 963
Antall oppsatte personer med i ordningen	13 963	13 264
Antall pensjoner med i ordningen	6 433	6 101

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

Pensjonsordningen

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

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

Regulverksendringer i offentlig tjenestepensjon

Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenestepensjon (OfTP) fra 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringer av flere lover som regulerer pensjon innen offentlig sektor. Regelendringene er innarbeidet i KLPs vedtekter. Regnskapsstiftelsen gav ut egen veiledning i august 2019 om regnskapsmessig håndtering av endringene i offentlig tjenestepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene fra og med 2019. Fortsatt gjenstår deler av pensjonsreformen. Stortingets vedtak 50 (2021-2022) av 17. mars 2022 om endret regulering av løpende alderspensjoner er tatt inn i beregningene fra og med 2022.

Regjeringen har i statsråd lagt frem Prop. 35 L (2023–2024) om endringer i lov om avtalefestet pensjon for medlemmer av Statens pensjonskasse og enkelte andre lover (ny avtalefestet pensjon). Forslagene gjelder i hovedsak ny avtalefestet pensjon (AFP) i offentlig sektor for ansatte som er født i 1963 eller senere. Lovforslaget innebærer at AFP for ansatte i offentlig sektor endres fra å være en tidligpensjonsordning til å en ordning med livsvarig påslag til folketrygden. Det vil medføre en planendring når denne vedtas ventelig i april 2024

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 minsteytelse 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 pr. 31.12.2023 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2023. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse pr. 31.12.2023.

Demografiske forutsetninger	31.12.2023	31.12.2022
Anvendt dødelighetstabell	KLP2021BE	KLP2021BE
Anvendt uførefrekvens	KLP KU2021BE	KLP KU2021BE
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 Universitetssykehuset Nord-Norge HF reglene om "korridor" og fordeling over gjenværende opptjeningsstid ved behandling av estimatavvik knyttet til pensjonsordningen. Estimatavvik utover "korridoren" resultatføres med 1/12-del.

Note 18 Avsetninger for forpliktelser

(Beløp i 1.000 NOK)

Avsetning for forpliktelser	31.12.2023	31.12.2022
Tariffestet utdanningspermisjon	228 081	217 336
Investeringsstilskudd	133 304	127 065
Sum avsetning for forpliktelser	361 385	344 401
Antall ansatte som er omfattet av ordningen med tariffestet utdanningspermisjon	622	619
Uttakstilbøyelighet	100 %	100 %

Note 19 Langsiktig gjeld

(Beløp i 1.000 NOK)

Langsiktig gjeld	31.12.2023	31.12.2022
Gjeld til Helse Nord RHF	2 400 000	1 917 800
Annen langsiktig gjeld	92 034	93 965
Sum langsiktig gjeld	2 492 034	2 011 765
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	2 046 600	1 648 514

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har tatt opp lån til finansiering av investeringer hos Helse Nord RHF. Lånene er konvertert til langsiktig lån med en løpetid beregnet som et veid gjennomsnitt av den økonomiske levetiden til de enkelte investeringene. Løpetid er 25-35 år.

Avdragsprofil	Saldo pr. 31.12.23	2024	2025	2026	2027	2028	2029-
A-fløya	460 000	23 000	23 000	23 000	23 000	23 000	345 000
PET-senteret	296 000	14 800	14 800	14 800	14 800	14 800	222 000
Nye UNN Narvik	1 644 000		23 486	46 971	46 971	46 971	1 479 600
Sum	2 400 000	37 800	61 286	84 771	84 771	84 771	2 046 600

Note 20 Kortsiktig gjeld

(Beløp i 1.000 NOK)

Kortsiktig gjeld	31.12.2023	31.12.2022
Leverandørgjeld	328 705	325 321
Gjeld til foretak i samme foretaksgruppe	276 131	252 299
Påløpt lønn	139 889	126 987
Feriepenger	568 790	536 908
Påløpte kostnader	81 367	87 299
Annen kortsiktig gjeld	217 150	204 190
Sum	1 612 031	1 533 004

Note 21 Nærstående parter

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

Ytelser til ledende ansatte er omtalt i note 6, og mellomværende med konsernselskaper er omtalt i note 14, 19 og 20.

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

Transaksjoner med andre regionale helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i Nord-Norge og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i egne foretak får behandling i helseforetak utenfor Nord-Norge eller private sykehus andre helseregioner har avtale med. Foretakets kjøp fra andre regioner innen dette området utgjorde 441,4 mill kroner i 2023 mot 376,9 mill kroner i 2022, tilsvarende salg utgjorde 56,6 mill kroner i 2023 mot 50,8 mill kroner i 2022. Det vesentligste av gjestepasientoppjøret er basert av avtalte beregningsmåter for prising.

Det vesentligste av transaksjoner i foretaksgruppen Helse Nord er Helse Nord RHF's overføringer av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter til datterforetakene. Ordinært kjøp og salg mellom foretak i Helse Nord RHF i 2023 utgjorde om lag 117,7 mill kroner.

Kjøp fra og salg til felleskontrollerte virksomheter og tilknyttede selskaper utgjør 666,9 mill kr, og betår hovedsakelig av 388,3 mill kr hos Helse Nord IKT HF, og for 278,6 mill kr hos Sykehusapotek Nord HF. Fra Helse Nord IKT HF har Universitetssykehuset Nord-Norge HF hovedsaklig kjøpt IKT-tjenester, fra Sykehusapotek Nord HF har Universitetssykehuset Nord-Norge HF hovedsaklig kjøpt legemidler.

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

Foretaket har gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretakene har til andre aktører. Helseregionen er blant annet underlagt lov om offentlige anskaffelser. I foretaket er det etablert rutiner som skal bidra til å sikre at ansatte som er ansvarlig for, eller har innflyttelse på inngåelse av vesentlige innkjøps- og/eller 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. Det er etablert gjennomgående rutiner og retningslinjer for kartlegging, vurderinger, dokumentasjon av av dette i foretaket.

Note 22 Universitetet og høyskolars rettigheter til arealer i helseforetak

Undervisning er en sentral del av helseforetakenes virksomhet. Dette innebærer blant annet at Universitetssykehuset Nord-Norge HF plikter å stille nødvendig arealer 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 HF disponeringsrett på til sammen 1038 m2 ved UIT-Norges Arktiske Universitet.

Note 23 Garantiforpliktelser

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har ikke stilt noen garantiforpliktelser for andre

Note 24 Sammenslåtte poster i kontantstrømoppstillingen

	2023	2022
Endring i varelager	-7 865	6 800
Endring i fordring på selskap i samme konsern	439 893	-659 085
Endring i øvrige fordringer	-30 880	8 934
Sum endring i omløpsmidler	401 149	-643 351
Endring i skyldige offentlige avgifter	49 270	-15 393
Endring i kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	23 831	22 954
Endring i annen kortsiktig gjeld	55 196	43 822
Sum endring i kortsiktig gjeld	128 297	51 383

Note 25 Forskning og utvikling

	2023	2022
Øremerkede tilskudd fra eier til forskning	38 373	30 128
Basisramme til forskning	150 834	152 568
Andre inntekter til forskning	49 481	38 565
Sum inntekter til forskning	238 688	221 261
Basisramme til utvikling	80 670	74 780
Sum inntekter til utvikling	80 670	74 780
Sum inntekter til forskning og utvikling	319 358	296 041

	2023	2022
Kostnader til forskning - somatikk	220 286	204 203
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	16 090	14 915
Kostnader til forskning - tverrfaglig spesialisert rusbehandling	2 312	2 143
Sum kostnader til forskning	238 688	221 261
Kostnader til utvikling - somatikk	76 218	70 653
Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	3 667	3 399
Kostnader til utvikling - tverrfaglig spesialisert rusbehandling	785	728
Sum kostnader til utvikling	80 670	74 780
Sum kostnader til forskning og utvikling	319 358	296 041

	2023	2022
Antall avlagte doktorgrader	12	16
Antall publiserte artikler	382	404
Antall årsverk forskning	176	173
Antall årsverk utvikling	61	60

Note 26 Betingede utfall

Universitetssykehuset Nord-Norge HF er ikke kjent med andre forhold, herunder rettsaker, potensielle offentlige pålegg eller lignende som har vesentlig innvirkning på regnskapet for helseforetaket ut over de avsetninger som er foretatt i regnskapet pr. 31.12.2023.

PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Einar Bugge

Administrerende direktør

Serienummer: UN:NO-9578-5998-4-1359848

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-04 11:21:43 UTC



Jan Eivind Pettersen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-867863

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-04 11:22:54 UTC



Monica Fyhn Sørensen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-354189

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-04 11:26:05 UTC



Vidar Bjørnås

Styremedlem

Serienummer: 9578-5995-4-441193

IP: 185.39.xxx.xxx

2024-04-04 11:40:09 UTC



Eirik Kjus Aahlin

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5990-4-2110942

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-04 11:40:17 UTC



Rigmor Abel

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5999-4-1117211

IP: 62.92.xxx.xxx

2024-04-04 15:07:20 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: WPOEO-N4Z10-XZBJA-MB2JU-JIH6S-SEIHU

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com>. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Anders Mohn Frafjord

Styreleder

Serienummer: UN:NO-9578-5990-4-3396395

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-05 14:49:01 UTC



Beate Ellen Mariann Rahka-Knutsen

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5995-4-220305

IP: 78.26.xxx.xxx

2024-04-06 11:28:12 UTC



Øyvind Bakke

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-1771794

IP: 193.27.xxx.xxx

2024-04-06 11:31:18 UTC



Rolf Eigil Bygdnes

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5997-4-1764

IP: 46.9.xxx.xxx

2024-04-06 13:20:28 UTC



Gunbjørg Svineng

Nestleder

Serienummer: 9578-5994-4-458698

IP: 195.139.xxx.xxx

2024-04-07 09:16:26 UTC



Marianne Starup

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5997-4-369210

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-08 11:25:50 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: WPQEO-N4Z10-XZBJA-MB2JU-JIH6S-SEIHU

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

Penneo

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Toril Anita Nagelhus Hernes

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-2073515

IP: 31.45.xxx.xxx

2024-04-08 11:53:37 UTC



Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

Uavhengig revisors beretning

Til generalforsamlingen i Universitetssykehuset Nord-Norge Hf

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet til Universitetssykehuset Nord-Norge Hf.

<p>Årsregnskapet består av:</p> <ul style="list-style-type: none">Balanse per 31. desember 2023,Resultatregnskap 2023Kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per 31. desember 2023Noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.	<p>Etter vår mening:</p> <ul style="list-style-type: none">Oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, ogGir årsregnskapet et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2023 og av dets resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.
--	--

Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet nedenfor under Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet. Vi er uavhengige av selskapet i samsvar med kravene i relevante lover og forskrifter i Norge og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Innhentet revisjonsbevis er etter vår vurdering tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Annen informasjon

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlig for annen informasjon. Annen informasjon består av årsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke annen informasjon.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese annen informasjon. Formålet er å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom annen informasjon og årsregnskapet og den kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen av årsregnskapet, eller hvorvidt informasjon i annen informasjon ellers fremstår som vesentlig feil. Vi har plikt til å rapportere dersom annen informasjon fremstår som vesentlig feil. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

Konklusjon om årsberetningen

Basert på kunnskapen vi har opparbeidet oss i revisjonen, mener vi at årsberetningen

- er konsistent med årsregnskapet og
- inneholder de opplysninger som skal gis i henhold til gjeldende lovkrav.

Vår uttalelse om årsberetningen gjelder tilsvarende for redegjørelser om foretaksstyring, samfunnsansvar og rapportering om betalinger til myndigheter m.v.

Styret og daglig leders ansvar for årsregnskapet

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Ledelsen er

også ansvarlig for slik intern kontroll som den finner nødvendig for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

Ved utarbeidelsen av årsregnskapet må ledelsen ta standpunkt til selskapets evne til fortsatt drift og opplyse om forhold av betydning for fortsatt drift. Forutsetningen om fortsatt drift skal legges til grunn for årsregnskapet så lenge det ikke er sannsynlig at virksomheten vil bli avviklet.

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon er å anse som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke de økonomiske beslutningene som brukerne foretar på grunnlag av årsregnskapet.

For videre beskrivelse av revisors oppgaver og plikter vises det til:
<https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

BDO AS

Stein Erik Sæther
statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Sæther, Stein Erik

Statsautorisert revisor

Serienummer: no_bankid:9578-5997-4-19662

IP: 188.95.xxx.xxx

2024-04-26 08:18:22 UTC



Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

Møtedato: 31. mai 2024

Arkivnr.:
2024/104-6

Saksbehandler
Jan-Petter Monsen

Dato:
24.5.2024

Foretaksmøtesak 11-2024 Godkjenning av rapport om godtgjørelse til ledende personer

Foretaksmøtet inviteres til å fatte følgende vedtak

1. Foretaksmøtet godkjenner rapport om godtgjørelse til ledende personer for 2023.

Bodø, 24. mai 2024

Marit Lind
administrerende direktør

Formål og bakgrunn

Det vises til styremøte i Universitetssykehuset Nord-Norge HF, den 20. mars 2024 (*styresak 24-2024 Årsregnskap 2023 med styrets beretning*).

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har utarbeidet rapport om godtgjørelse til ledende personer for 2023 i tråd med vedtektenes § 6a Retningslinjer og rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer.

Fremlagte rapport om godtgjørelse til ledende personer foreslås godkjent av foretaksmøtet.

Vedlegg:

1. Rapport om godtgjørelse til ledende personer for 2023
2. Uavhengig revisors attestasjonsuttalelse

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 inntående 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 <ul style="list-style-type: none">- 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 lederlønnene. Lønn til administrerende direktør fastsettes av styret. Lønn til ledergruppen for øvrig fastsettes administrativt.
Variabel lønn	Foretakets ledergruppe har ingen variable lønnslementer eller langtidsintensivordninger
Pensjonsopptjening	Administrerende direktør og ledende ansatte for øvrig har ordinære pensjonsbetingelser.
Andre godtgjørelser	
Forsikringer	Personal-, helse- og reiseforsikring iht standard for øvrige ansatte i foretaket. Foretaket har ikke styreansvarsforsikring.
Bilgodtgjørelser	Ingen i ledergruppen har firmabil eller fast bilgodtgjørelse.
Øvrige goder	Øvrige goder inkluderer pendlerutgifter, avis, mobiltelefon og dekning av bredbåndskommunikasjon i samsvar med etablerte standarder
Lån og garantier	Det er ikke gitt lån eller garantier til styreleder, medlemmer av styret, administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen

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

Navn på ledende ansatt og stilling	Regnskapsår	1. Fast Lønn	2. Pensjonsopptjening *)	3. Andre godtgjørelser	4. Total godtgjørelse	5. Ytelser fra andre foretak i konsernet	
						5.1 Lønn	5.2 Annen godtgjørelse
Anita Schumacher	2023		2 170	374	57		2 601
Administrerende direktør 1.1.19-31.12.23	2022		2 095	382	84		2 560
Marit Lind	2023		43				43
Viseadm. Direktør 1.1.09-23.8.22	2022		2 042	344	4		2 390
Einar Bugge	2023		2 013	294	2		2 308
Viseadm. Direktør 1.12.22-31.12.23 (Senterleder 1.4.16-31.12.22) * kst viseadm 23.8.21-18.8.22, 1.11-31.12.22	2022		1 962	295	2		2 259
Jon Henrik Mathisen	2023		1 443	279	5		1 727
Klinikkjef 1.1.10- 31.12.23	2022		1 413	288	5		1 707
Elin Gullhav	2023		1 627	268	1		1 896
Klinikkjef 1.1.11-31.12.23 **kst viseadm 23.8.21-18.8.22	2022		1 640	305	1		1 945
Kate Myreng	2023						
Klinikkjef 1.7.18-31.12.22	2022		1 307	276	1		1 584
Kristian Bartnes	2023		1 950	290	5		2 246
Klinikkjef 16.7.12-31.12.23	2022		1 931	285	5		2 221
Fredrik Sund	2023						
Klinikkjef 1.9.21-31.12.22	2022		1 738	325	1		2 064
Gina Johansen	2023		1 495	328	5		1 828
Driftsleder 1.1.18-31.12.23	2022		1 441	342	5		1 789
Vibeke Haukland	2023		1 237	238	5		1 480
Driftsleder 19.4.21-31.12.23	2022		1 186	275	5		1 466
Bjørn Yngvar Nordvåg	2023		1 849	301	5		2 155
Klinikkjef 2.1.15-31.12.23	2022		1 788	322	5		2 115
Gry Andersen	2023		1 690	279	1		1 970
Driftsleder 1.1.4-19.4.21 *** kst klinikkjef 15.8.22-31.12.22 *kst senterleder 1.1.23-11.08.23	2022		1 605	286	1		1 892
David Johansen	2023		1 933	279	1		2 213
Klinikkjef 30.11.20-31.12.23	2022		1 879	285	1		2 166
Eva-Hanne Hansen	2023		1 746	342	1		2 089
Klinikkjef 1.1.10 - 31.12.23	2022		1 686	363	1		2 050
Eirik Stellander	2023		1 934	270	1		2 205
Klinikkjef 1.3.21-31.12.23	2022		1 913	268	1		2 182
Haakon Lindeklev	2023						
Fagsjef 1.10.16-31.12.2022	2022		1 569	276	1		1 846
Grethe Andersen	2023		1 510	300	5		1 815
Driftssjef 1.1.18-31.12.23	2022		1 481	296	5		1 783
Lars Øverås	2023		1 294	321	1		1 616
Økonomisjef 3.4.18-31.12.23	2022		1 266	335	1		1 602
Gøril Bertheussen	2023		1 554	352	5		1 912
Personalsjef 1.1.15-31.12.23	2022		1 526	379	5		1 910
Markus Rumpsfeld	2023		1 930	301	5		2 237
Senterleder 1.9.20-31.12.23	2022		1 839	290	5		2 135
Hilde Pettersen Kvalvik	2023		1 330	277	5		1 612
Informasjonssjef 1.1.09-31.12.23	2022		1 304	300	5		1 609
Rolf-Ole Lindsetmo	2023		1 922	296	5		2 223
Klinikkjef 1.1.18-31.12.23	2022		1 860	291	5		2 157
Marianne Nordhov	2023						
Kst klinikkjef 23.8.21-18.8.22	2022		1 458	353	1		1 812
Stein-Olav Skrøvseth	2023		1 224	264	5		1 493
Senterleder 1.1.16-31.12.23	2022		1 188	276	5		1 468
Grethe Åsvang	2023		1 501	262	1		1 763
Klinikkjef 01.01.23- 31.12.23 *Konstituert klinikkjef 26.9-31.12.22	2022		1 009	301	1		1 311
Marte Henriksen	2023		1 344	302	1		1 647
Fagsjef 1.1.23-31.12.23	2022						
Melinda Roaldsen	2023		1 167	241	1		1 408
Leder 1.12.22-31.12.23	2022						0
Snorre Solliid	2023		1 554	304	5		1 863
Kst klinikkjef 11.09-31.12.2023	2022						

*) Pensjonskostnad for ledende ansatte er beregnet som nåverdien av årets pensjonsopptjening, verdien av at ansatte tjener opp ett år mere pensjonsrettigheter, knyttet til ledendes 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.

Tabell 3 – Sammenligningstabell total godtgjørelse for ledende ansatte de siste 5 år
Tall i hele (tusen) kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	Endring fra foregående år				
		2019	2020	2021	2022	2023
Total godtgjørelse for ledende ansatte						
Anita Schumacher	kroner		273	44	122	40
Adm. direktør 1.1.19-31.12.23	prosent		12,9 %	1,9 %	5,0 %	1,6 %
Marit Lind	kroner	-12	-351	414	128	
Viseadm. Direktør 1.1.09-23.8.22	prosent	-0,5 %	-16,0 %	22,4 %	5,7 %	
Einar Bugge	kroner	40	25	111	105	49
Viseadm. Direktør 1.12.22-31.12.23 (Senterleder 1.4.16-31.12.22) * kst viseadm 23.8.21-18.8.22, 1.11-31.12.22	prosent	2,0 %	1,3 %	5,5 %	4,9 %	2,2 %
Jon Henrik Mathisen	kroner	29	18	76	111	21
Klinikkjef 1.1.10 - 31.12.23	prosent	1,9 %	1,2 %	5,0 %	7,0 %	1,2 %
Elin Gullhav	kroner	2	-14	140	93	-49
Klinikkjef 1.1.11-31.12.23 **kst viseadm 23.8.21-18.8.22	prosent	0,1 %	-0,8 %	8,2 %	5,0 %	-2,5 %
Kate Myrreng	kroner	211	77	69	95	
Klinikkjef 1.7.18-31.12.22	prosent	18,7 %	5,8 %	4,9 %	6,4 %	
Kristian Bartnes	kroner	9	97	57	111	24
Klinikkjef 16.7.12-31.12.23	prosent	0,5 %	5,0 %	2,8 %	5,3 %	1,1 %
Fredrik Sund	kroner				6	
Klinikkjef 1.9.21-31.12.22	prosent				0,3 %	
Gina Johansen	kroner	31	16	82	41	40
Driftsleder 1.1.18-31.12.23	prosent	1,9 %	1,0 %	4,9 %	2,4 %	2,2 %
Vibeke Haukland	kroner				267	14
Driftsleder 19.4.21-31.12.23	prosent				22,3 %	0,9 %
Bjørn Yngvar Nordvåg	kroner	38	-10	69	83	41
Klinikkjef 2.1.15-31.12.23	prosent	1,9 %	-0,5 %	3,5 %	4,1 %	1,9 %
Gry Andersen	kroner	8	58	21	44	78
Driftsleder 1.1.4-19.4.21 *** kst klinikkjef 15.8.22-31.12.22 *kst senterleder 1.1.23-11.08.23	prosent	0,5 %	3,3 %	1,2 %	2,4 %	4,1 %
David Johansen	kroner			117	13	47
Klinikkjef 30.11.20-31.12.23	prosent			5,7 %	0,6 %	2,2 %
Eva-Hanne Hansen	kroner	34	4	72	60	39
Klinikkjef 1.1.10 - 31.12.23	prosent	1,8 %	0,2 %	3,8 %	3,0 %	1,9 %
Eirik Stellander	kroner				-16	22
Klinikkjef 1.3.21-31.12.23	prosent				-0,7 %	1,0 %
Haakon Lindekleiv	kroner			198	31	
Fagsjef 1.10.16-31.12.2022	prosent			12,2 %	1,7 %	
Grethe Andersen	kroner	53	20	60	92	32
Driftsleder 1.1.18-31.12.23	prosent	3,4 %	1,2 %	3,7 %	5,4 %	1,8 %
Lars Øverås	kroner		13	83	91	14
Økonomisjef 3.4.18-31.12.23	prosent		0,9 %	5,8 %	6,0 %	0,9 %
Gøril Bertheussen	kroner	218	7	54	78	2
Personalsjef 1.1.15-31.12.23	prosent	14,0 %	0,4 %	3,0 %	4,3 %	0,1 %
Markus Rumpfeld	kroner	45	8	174	31	102
Senterleder 1.1.9.20-31.12.23	prosent	2,4 %	0,4 %	9,0 %	1,5 %	4,8 %
Hilde Pettersen Kvalvik	kroner		-10	83	101	3
Informasjonssjef 1.1.09-31.12.23	prosent		-0,7 %	5,8 %	6,7 %	0,2 %
Rolf-Ole Lindsetmo	kroner	48	4	82	86	66
Klinikkjef 1.1.18-31.12.23	prosent	2,5 %	0,2 %	4,1 %	4,2 %	3,1 %
Marianne Nordhov	kroner				-458	
Kst klinikkjef 23.8.21-18.8.22	prosent				-20,2 %	
Stein-Olav Skråvseth	kroner	29	1	64	95	25
Senterleder 1.1.16-31.12.23	prosent	2,3 %	0,1 %	4,9 %	6,9 %	2 %
Grethe Åsvang	kroner					
Klinikkjef 01.01.23- 31.12.23 *Konstituert klinikkjef 26.9-31.12.22	prosent					
Marte Henriksen	kroner					
Fagsjef 1.1.23-31.12.23	prosent					
Melinda Roaldsen	kroner					
Leder 1.12.22-31.12.23	prosent					
Snorre Sollid	kroner					
Kst klinikkjef 11.09-31.12.2023	prosent					
Tordis Høifødt	kroner	29	1	26		
Klinikkjef 1.9.18-4.5.21	prosent	2,3 %	0,1 %	1,5 %		
Foretakets resultat						
Foretakets resultat	kroner	64 355	49 830	-155 461	270 279	-321 738
	prosent	133,9 %	305,7 %	-235,1 %	302,6 %	-177,8 %
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	24	-7	42	34	43
	prosent	3,4 %	-1,0 %	5,7 %	4,4 %	5,0 %

Endringen i 2023 består av lønnsjustering som ledende ansatt med virkning fra 1.1.2023 og lønnsoppgjør for 2023.

Beregningsgrunnlaget for 2018-2021 bygger på faktisk utbetalt lønnsoppgjør og endring i pensjonsopptjening for det enkelte år. For 2022 og 2023 bygger beregningsgrunnlaget på endring i opptjente ytelser og endring i pensjonsopptjening.

Tabell 4 – Sammenligningstabell fast lønn for ledende ansatte de siste 5 år
 Tall i hele (tusen) kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	Endring fra foregående år				
		2019	2020	2021	2022	2023
Fast lønn for ledende ansatte						
Anita Schumacher	kroner	0	0	34	41	75
Adm. direktør 1.1.19-31.12.23	prosent	0	0,0 %	1,7 %	2,0 %	3,6 %
Marit Lind	kroner	54	0	47	-128	
Viseadm. Direktør 1.1.09-23.8.22	prosent	2,9 %	0,0 %	2,5 %	-6,7 %	
Einar Bugge	kroner	52	0	45	65	51
Viseadm. Direktør 1.12.22-31.12.23 (Senterleder 1.4.16-31.12.22) * kst viseadm 23.8.21-18.8.22, 1.11-31.12.22	prosent	2,9 %	0,0 %	2,4 %	3,4 %	2,6 %
Jon Henrik Mathisen	kroner	38	0	40	-60	30
Klinikkjef 1.1.10 - 31.12.23	prosent	2,9 %	0,0 %	3,0 %	-4,5 %	2,1 %
Elin Gullhav	kroner	43	0	43	64	-12
Klinikkjef 1.1.11-31.12.23 **kst viseadm 23.8.21-18.8.22	prosent	2,9 %	0,0 %	2,8 %	4,1 %	-0,8 %
Kate Myreng	kroner	40	0	40	56	
Klinikkjef 1.7.18-31.12.22	prosent	3,5 %	0,0 %	3,4 %	4,5 %	
Kristian Bartnes	kroner	52	0	46	66	20
Klinikkjef 16.7.12-31.12.23	prosent	2,9 %	0,0 %	2,5 %	3,5 %	1,0 %
Fredrik Sund	kroner			0	38	
Klinikkjef 1.9.21-31.12.22	prosent			0,0 %	2,3 %	
Gina Johansen	kroner	39	0	40	32	54
Driftsleder 1.1.18-31.12.23	prosent	2,9 %	0,0 %	3,0 %	2,3 %	3,7 %
Vibeke Haukland	kroner			100	36	51
Driftsleder 19.4.21-31.12.23	prosent			8,7 %	3,1 %	4,3 %
Bjørn Yngvar Nordvåg	kroner	50	0	43	23	61
Klinikkjef 2.1.15-31.12.23	prosent	3,0 %	0,0 %	2,4 %	1,3 %	3,4 %
Gry Andersen	kroner	46	0	0	12	84
Driftsleder 1.1.4-19.4.21 *** kst klinikkjef 15.8.22-31.12.22 *kst senterleder 1.1.23-11.08.23	prosent	3,0 %	0,0 %	0,0 %	0,8 %	5,3 %
David Johansen	kroner		0	45	34	54
Klinikkjef 30.11.20-31.12.23	prosent		0,0 %	2,5 %	1,9 %	2,9 %
Eva-Hanne Hansen	kroner	46	0	42	23	59
Klinikkjef 1.1.10 - 31.12.23	prosent	3,0 %	0,0 %	2,6 %	1,4 %	3,5 %
Eirik Stellander	kroner			45	68	20
Klinikkjef 1.3.21-31.12.23	prosent			2,5 %	3,7 %	1,1 %
Haakon Lindekleiv	kroner		113	43	36	
Fagsjef 1.10.16-31.12.2022	prosent		8,4 %	2,9 %	2,4 %	
Grethe Andersen	kroner	39	0	42	62	28
Driftsjef 1.1.18-31.12.23	prosent	3,0 %	0,0 %	3,1 %	4,4 %	1,9 %
Lars Øverås	kroner	40	0	43	60	28
Økonomisjef 3.4.18-31.12.23	prosent	3,7 %	0,0 %	3,7 %	5,0 %	2,2 %
Gøril Bertheussen	kroner	40	0	43	63	28
Personalsjef 1.1.15-31.12.23	prosent	3,0 %	0,0 %	3,0 %	4,3 %	1,8 %
Markus Rumpsfeld	kroner	50	88	45	-6	91
Senterleder 1.9.20-31.12.23	prosent	3,0 %	5,1 %	2,5 %	-0,3 %	4,9 %
Hilde Pettersen Kvalvik	kroner	36	0	43	61	26
Informasjonssjef 1.1.09-31.12.23	prosent	3,2 %	0,0 %	3,6 %	4,9 %	2,0 %
Rolf-Ole Lindsetmo	kroner	51	0	45	23	61
Klinikkjef 1.1.18-31.12.23	prosent	3,0 %	0,0 %	2,5 %	1,3 %	3,3 %
Marianne Nordhov	kroner			0	144	
Kst klinikkjef 23.8.21-18.8.22	prosent			0,0 %	10,9 %	
Karl-Ivar Lorentzen	kroner		30	43		
Klinikkjef 1.4.21-31.12.21	prosent		3,4 %	2,8 %		
Tordis Høifødt	kroner	45	0	0		
Klinikkjef 1.9.18-4.5.21	prosent	3,0 %	0,0 %	0,0 %		
Stein-Olav Skrøvseth	kroner	32	0	35	52	36
Senterleder 1.1.16-31.12.23	prosent	3,0 %	0,0 %	3,2 %	4,6 %	3,1 %
Truls Myrmed	kroner		0	56		
Kst klinikkjef 31.5-2.8.21	prosent		0,0 %	3,1 %		
Mai-Liss Larsen	kroner	34	0			
Senterleder 1.1.19-10.11.19 **** kst personalsjef 24.8-31.12.20	prosent	3,0 %	0,0 %			
Grethe Åsvang	kroner					
Klinikkjef 01.01.23- 31.12.23 *Konstituert klinikkjef 26.9-31.12.22	prosent					
Marte Henriksen	kroner					
Fagsjef 1.1.23-31.12.23	prosent					
Melinda Roaldsen	kroner					
Leder 1.12.22-31.12.23	prosent					
Snorre Sollid	kroner					
Kst klinikkjef 11.09-31.12.2023	prosent					

*Endringen i 2023 består av lønnsjustering som ledende ansatt med virkning fra 1.1.2022 og lønnsoppgjør for 2023. Beregningsgrunnlaget for 2018-2021 bygger på faktisk utbetalt lønnsoppgjør for det enkelte år. For 2022 og 2023 bygger beregningsgrunnlaget på endring i opptjent lønn.

Godtgjørelse til styret

Godtgjørelse til styret blir fastsatt av foretaksrådet, 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

Navn og stilling	Regnskapsår	1. Honorar		2. Andre godtgjørelser	3. Total godtgjørelse	4. Ytelser fra andre foretak i konsernet	
		1.1 Styret	1.2 Revisjonsutvalg			4.1 Lønn	4.2 Annen godtgjørelse
Roald Linaker	2023	209			209		
Styreleder 01.01.21-31.12.23	2022	198		5	203		
Helga Marie Bjerke	2023	139			139		
Nestleder 01.01.21-31.12.23	2022	139			139		
Sverre Håkon Evju	2023	128		1	129		
Styremedlem 22.1.15-31.12.23	2022	128		4	132		
Anne Sissel Faugstad	2023				0		
Styremedlem 01.01.21-24.03.22	2022	31			31		
Marianne Starup	2023	128		1	129		
Styremedlem 01.01.21-31.12.23	2022	128		1	129		
Grete Kristoffersen	2023				0		
Styremedlem 16.3.18-24.03.22	2022	29			29		
Monica Sørensen	2023	128		1	129		
Styremedlem 22.04.21-31.12.23	2022	128		1	129		
Jan E. Pettersen	2023	128		1	129		
Styremedlem 01.01.21-31.12.23	2022	128		1	129		
Eirik Kjus Aahlin	2023	128		1	129		
Styremedlem 24.3.21-31.12.23	2022	128		1	129		
Marta Hofsgøy	2023	128			128		
Styremedlem 24.3.22-31.12.23	2022	34			34		
Torkil Nersund	2023	128			128		
Styremedlem 24.3.22-31.12.23	2022	98			98		
Siv Helen Karistad	2023	128			128		
Styremedlem 24.3.22-31.12.23	2022	98			98		
Beate Rahka-Knutsen	2023	128			128		
Styremedlem 24.3.22-31.12.23	2022	98			98		
Gunbjørg Svineng	2023	128			128		
Styremedlem 24.3.22-31.12.23	2022	98			98		
Mai-Britt Martinsen	2023				0		
Varamedlem 01.01.21-13.04.23	2022	10		1	11		

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

Årlig endring	Endring fra foregående år					
	Måleenhet	2019	2020	2021	2022	2023
Godtgjørelse for styre						
Roald Linaker	kroner		18		11	
Styreleder 01.01.21-31.12.23	prosent		0		5,8 %	
Helga Marie Bjerke	kroner		12		8	
Nestleder 01.01.21-31.12.23	prosent		10,1 %		6,1 %	
Erik Arne Hansen	kroner		11			
Styremedlem 29.8.18-1.9.21	prosent		10,0 %			
Vibeke Haukland	kroner		11			
Styremedlem 4.5.17-19.4.21	prosent		10,0 %			
Marianne Starup	kroner		11		7	
Styremedlem 01.01.21-31.12.23	prosent		10,0 %		5,8 %	
Johan Allo Kalstad	kroner		11			
Styremedlem 16.3.18-2.7.21	prosent		10,0 %			
Sverre Håkon Evju	kroner		11		7	
Styremedlem 22.1.15-31.12.23	prosent		10,0 %		5,8 %	
Anne Sissel Faugsand	kroner		11			
Styremedlem 16.3.18-24.3.22	prosent		10,0 %			
Grete Kristoffersen	kroner		11			
Styremedlem 16.3.18-24.3.22	prosent		10,0 %			
Thrina Loennechen	kroner		11			
Styremedlem 16.3.18-31.12.21	prosent		10,0 %			
Monica Spørensen	kroner				7	
Styremedlem 22.04.21-31.12.23	prosent				5,8 %	
Jan E. Pettersen	kroner		11		7	
Styremedlem 01.01.21-31.12.23	prosent		10,0 %		5,8 %	
Eirik Kjus Aahlin	kroner				7	
Styremedlem 24.3.21-31.12.23	prosent				5,8 %	
Kay Muller	kroner		11			
Styremedlem 25.4.19-22.4.21	prosent		10,0 %			

Redegjørelse for foretakets lederlønnspolitikk

Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF mener kravene i statens retningslinjer for lederlønn og statens eierskapsmelding er ivaretatt i fastsettelsen av godtgjørelse for ledende personer for 2023.

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. Ledende ansatte har fått omlag samme prosentvis endring som foretakets øvrige ansatte.

Det er utvist moderasjon i lønnsjusteringene for 2023.

Styreerklæring

Styret har i dag behandlet og vedtatt rapport for godtgjørelse til ledende personer til Universitetssykehuset Nord-Norge HF for regnskapsåret 2023.

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 lederlønnspolitikk i Statens eierskapsmelding (meld. ST. 6 (2022-2023)).

Godtgjørelsesrapporten vil fremlegges for Foretaksrådet for endelig vedtak.

PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Vidar Bjørnås

Styremedlem

Serienummer: 9578-5995-4-441193

IP: 185.39.xxx.xxx

2024-04-04 12:26:09 UTC



Eirik Kjus Aahlin

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5990-4-2110942

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-04 14:25:42 UTC



Rigmor Abel

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5999-4-1117211

IP: 62.92.xxx.xxx

2024-04-04 15:08:54 UTC



Beate Ellen Mariann Rahka-Knutsen

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5995-4-220305

IP: 78.26.xxx.xxx

2024-04-04 16:09:18 UTC



Jan Eivind Pettersen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-867863

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-05 06:27:49 UTC



Monica Fyhn Sørensen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-354189

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-05 08:07:32 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: 0781Q-PBIK-P51AC-QUAU3-551DV-VBM24

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Anders Mohn Frafjord

Styreleder

Serienummer: UN:NO-9578-5990-4-3396395

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-05 14:47:52 UTC



Rolf Eigil Bygdenes

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5997-4-1764

IP: 46.9.xxx.xxx

2024-04-06 13:17:45 UTC



Toril Anita Nagelhus Hernes

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-2073515

IP: 89.8.xxx.xxx

2024-04-06 15:26:27 UTC



Øyvind Bakke

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-1771794

IP: 89.8.xxx.xxx

2024-04-06 16:48:07 UTC



Gunbjørg Svineng

Nestleder

Serienummer: 9578-5994-4-458698

IP: 195.139.xxx.xxx

2024-04-07 09:04:34 UTC



Marianne Starup

Styremedlem

Serienummer: UN:NO-9578-5997-4-369210

IP: 91.186.xxx.xxx

2024-04-08 05:52:43 UTC



Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

Til foretaksmøtet i Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Uavhengig revisors attestasjonsuttalelse om rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer

Konklusjon

Vi har utført et attestasjonsoppdrag for å oppnå betryggende sikkerhet for at Universitetssykehuset Nord-Norge HF sin rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer (lønnsrapporten) for regnskapsåret som ble avsluttet 31. desember 2023, er utarbeidet i samsvar med statens retningslinjer for lederlønn i foretak med statlig eierandel og allmennaksjeloven § 6-16 b og tilhørende forskrift.

Etter vår mening er lønnsrapporten i det alt vesentlige utarbeidet i samsvar med statens retningslinjer for lederlønn i foretak med statlig eierandel og allmennaksjeloven § 6-16 b og tilhørende forskrift.

Styrets ansvar

Styret er ansvarlig for utarbeidelsen av lønnsrapporten og for at den inneholder de opplysninger som kreves etter allmennaksjeloven § 6-16 b og tilhørende forskrift. Styret har også ansvar for slik intern kontroll som det finner nødvendig for å utarbeide en lønnsrapport som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, hverken som følge av misligheter eller feil.

Vår uavhengighet og kvalitetskontroll

Vi er uavhengige av selskapet slik det kreves i lov, forskrift og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av the International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Revisjonsforetaket anvender internasjonal standard for kvalitetsstyring (ISQM) 1, som krever at revisjonsforetaket utformer, implementerer og gjennomfører et system for kvalitetsstyring som inkluderer retningslinjer eller rutiner som samsvarer med etiske krav, profesjonsstandarder og gjeldene lover og forskrifter.

Revisors oppgaver og plikter

Vår oppgave er å gi uttrykk for en mening om lønnsrapporten inneholder de opplysninger som kreves etter allmennaksjeloven § 6-16 b og tilhørende forskrift, og at opplysningene i lønnsrapporten ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Vi har utført vårt arbeid i samsvar med internasjonal attestasjonsstandard (ISAE) 3000 - «Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon».

Vi har gjort oss kjent med retningslinjene om fastsettelse av lønn og godtgjørelse til ledende personer som er godkjent av generalforsamlingen. Våre handlinger omfatter opparbeidelse av en forståelse av den interne kontrollen som er relevant for utarbeidelse av lønnsrapporten for å



utforme kontrollhandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll. Videre utførte vi kontroller av fullstendigheten og nøyaktigheten av opplysningene i lønnsrapporten, herunder om den inneholder de opplysningene som kreves etter lov og tilhørende forskrift. Vi mener at innhentet bevis er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

BDO AS

Stein Erik Sæther
statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Sæther, Stein Erik

Partner

Serienummer: no_bankid:9578-5997-4-19662

IP: 188.95.xxx.xxx

2024-04-30 10:20:10 UTC



Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>

Møtedato: 31. mai 2024
Arkivnr.:
2024/104-6

Saksbehandler
Jan-Petter Monsen

Dato:
24.5.2024

Foretaksmøtesak 12-2024 Godkjenning av revisors godtgjørelse

Foretaksmøtet inviteres til å fatte følgende vedtak

Revisjonshonorar 2023 fastsettes i henhold til mottatte fakturaer til:

Lovpålagt revisjon	kr 530 000,-
Utvidet revisjon	kr 34 287,-
Andre attestasjonstjenester	kr 90 240,-
SUM	kr 654 527,-

Bodø, 24. mai 2024

Marit Lind
administrerende direktør

Formål og bakgrunn

Det vises til styremøte i Universitetssykehuset Nord-Norge HF, den 20. mars 2024 (*styresak 24-2024 Årsregnskap 2023 med styrets beretning*).

Revisjonshonorar for 2023 foreslås fastsatt i henhold til mottatte og godkjente fakturaer til:

Lovpålagt revisjon	kr 530 000,-
Utvidet revisjon	kr 34 287,-
Andre attestasjonstjenester	kr 90 240,-
SUM	kr 654 527,-

Møtedato: 31. mai 2024
Arkivnr.:
2024/104-6

Saksbehandler
Rolandsen

Dato:
24.5.2024

Foretaksmøtesak 13-2024 Årlig melding 2023

Foretaksmøtet inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Foretaksmøtet vedtar *Årlig melding 2023 for Universitetssykehuset Nord-Norge HF*.

Bodø, den 24. mai 2024

Marit Lind
adm. direktør

Formål og bakgrunn

Det vises til *styresak 09-2024 Årlig melding 2023* (styremøte Universitetssykehuset Nord-Norge HF 21. februar 2024) og *styresak 33-2024 Årlig melding 2023 for Helse Nord RHF* (styremøte Helse Nord RHF 14. mars 2024).

Med bakgrunn i HF-styrets vedtak 21. februar 2024 og RHF-styrets vedtak 14. mars 2024 legges *Årlig melding 2023 for Universitetssykehuset Nord-Norge HF* frem for foretaksmøtet til godkjenning.

Vedlegg: Årlig melding 2023 for Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Årlig melding 2023 for
Universitetssykehuset
Nord-Norge



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCCVISSU



Innhold

Innhold	2
Innledning.....	3
Rapportering på Oppdragsdokument 2023.....	4
3.0 Vår felles helsetjeneste - felles for alle tjenesteområder.....	4
3.1 Sikre god pasient- og brukermedvirkning	7
3.2 Somatikk	8
3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	9
3.4 Samhandling med leverandører av private helsetjenester.....	11
4 Kvalitet og pasientsikkerhet.....	11
4.1 Klima- og miljøtiltak	12
4.2 Informasjonssikkerhet og personvern	13
4.3 Beredskap.....	14
5 Bemanning og kompetanse.....	16
5.1 Sikre gode arbeidsforhold	16
5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	16
5.3 Helse, miljø og sikkerhet (HMS).....	20
6 Forskning og innovasjon.....	21
7.2 Anskaffelsesområdet.....	21
8 Teknologi	21
9 Bygg og kapasitet.....	23
Oppdrag gitt i foretaksmøter	24

Innledning

Dette er mal for helseforetakenes årlige melding for 2023 til Helse Nord RHF.

Nummereringen av kravene følger av [Oppdragsdokument 2023 fra Helse Nord RHF til helseforetakene](#).

Det skal rapporteres på hvordan helseforetakene har fulgt opp oppdrag for 2023. Det skal gis en kort beskrivelse av tiltak iverksatt for å oppfylle kravet og i hvilken grad målet er nådd.

Hvis målet ikke er nådd, hvorfor ikke, og når forventer man å oppnå kravet?

De fleste rapporteringskravene gjelder alle helseforetakene i Helse Nord, men foretaksspesifikke krav fremgår av Oppdragsdokumentet 2023, og i denne malen.

Krav som ikke gjelder for det enkelte foretaket kan tas bort, men nummerering på alle krav skal beholdes.

Rapportering på styringsparametere og andre oppgaver er innarbeidet i dokumentet, og følger ikke som eget vedlegg.

Forkortelser:

HOD	-	Helse- og omsorgsdepartementet
FTP	-	Foretaksprotokoll
FTM	-	Foretaksmøte
FIN	-	Finnmarkssykehuset HF
UNN	-	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
NLSH	-	Nordlandssykehuset HF
HSYK	-	Helgelandssykehuset HF
SANO	-	Sykehusapotek Nord HF
HN IKT	-	Helse Nord IKT HF
RHF	-	Helse Nord RHF

Frister:

Rapportering	Frister
Årlig melding	Administrativt behandlet Årlig melding: 2. februar 2024 . Styrebehandlet årlig melding (styrevedtak): innen styremøte Helse Nord RHF 14. mars 2024

Rapportering på Oppdragsdokument 2023

Struktur for rapportering på hvert enkelt krav er som i tabellen under:

<i>Kilde for krav</i>	<i>Krav nr i OD</i>	<i>Krav tekst i OD</i>	<i>Rapporteringsfrekvens</i>
<i>Rapporteringstekst:</i>			
<i>Kort beskrivelse av tiltak iverksatt for å oppfylle kravet og i hvilken grad målet er nådd. Hvis målet ikke er nådd, hvorfor ikke, og når forventer man å oppnå kravet?</i>			

3.0 Vår felles helsetjeneste - felles for alle tjenesteområder

Krav til alle:

<i>RHF</i>	<i>1</i>	<i>Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkning. Helseforetakene skal følge opp rapport med tiltaksplaner 2022-26.</i>	<i>Årlig melding</i>
<i>Rapporteringstekst:</i>			
UNN følger opp rapporten om Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen og implementerer tiltakene som er beskrevet i handlingsplanen.			
Tiltak i handlingsplanen som er gjennomført eller hvor implementering pågår:			
<ul style="list-style-type: none"> - Ressursgruppe i fagnettverk for samiske spesialisthelsetjenester i UNN er opprettet og i gang med sitt arbeid. UNN deltar også i en regional arbeidsgruppe om samiske spesialisthelsetjenester i Helse Nord. - Fagdag for ressursgruppen i fagnettverket er arrangert. - Det jobbes kontinuerlig med et økt fokus på den samiske pasientens behov i helsetjenesten. - Samisk uke og markering av 6. februar har vært arrangert i Tromsø og Harstad de siste årene, i tillegg til ved noen av våre distriktpsykiatriske sentre. - UNN har samiske kulturarrangementer. Samiske kunstnere inviteres til å holde konserter ved UNN. - Samisk mat tilbys både ved markering 6. februar og under samisk språkuke om høsten. - Samiske helsetjenester skal ha en tydelig plass i UNNs overordnede strategidokumenter. Dialogavtalen inneholder fellestiltak som omhandler helsetjenester til den samiske befolkningen. - Mal for utlysningstekster til stillinger ved UNN inneholder en fast tekst som fremhever UNNs særskilte ansvar for tilrettelegging av helsetilbud til den samiske befolkningen. Skilting i UNN er på nordsamisk i Tromsø og på lulesamisk og nordsamisk i Narvik. - Brukerutvalg og ungdomsråd har samisk representasjon. - Samisk tolk er ansatt med arbeidssted UNN Tromsø. - Informasjon om tolketjenesten på intranett er forbedret. 			

<i>RHF</i>	<i>2</i>	<i>Delta i utviklingen av helhetlig risikostyring og rapportere på risiko i tråd med vedtatte retningslinjer.</i>	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
------------	----------	---	--

Rapporteringstekst:

Fire av UNNs medarbeidere har i 2023 deltatt i det regionale nettverket for risikostyring, som blant annet har revidert de regionale retningslinjer for risikostyring. I samsvar med vedtatte retningslinjer og i henhold til bestilling fra HN RHF ble det gjennomført en risikovurdering av Oppdragsdokumentet for 2023. UNN deltar aktivt i utviklingen av helhetlig tilnærming til risikostyring under ledelse av Helse Nord RHF.

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK) og HN IKT:

RHF	3	<i>Fagavdelingene og kommunikasjonsavdelingene har et felles ansvar for å videreutvikle og benytte databasen for pasientinformasjon i felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten (FNSP). Digital pasientinformasjon fra basen skal benyttes i pasientbrev, på nettsider og annen informasjon til pasienter og pårørende. Finnmarkssykehuset har ansvar for informasjon på nordsamisk.</i>	Årlig melding
-----	---	--	---------------

Rapporteringstekst:

UNN har siden 15.6 sendt 180.000 digitale brev. De fagenheter som har tatt løsningen i bruk sender 89% av brevene ut digitalt, dette utgjør ca 22.000 per måned og 750 per dag. UNN kommer til å holde planen med å få koblet på de siste fagområder før påske 2024. Deretter vil antallet brev per dag økes ytterligere. Digital pasient- og behandlingsinformasjon på UNN sine internettsider har blitt gjennomgått og revidert.

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

RHF	4	<i>Inngå samarbeidsavtale med Statped, jf. oppdrag i 2022, for å bidra til koordinerte tjenester til barn med varige og omfattende behov. Helse Nord RHF kommer tilbake med forslag til avtale og samarbeidsrutiner, som vil bli utarbeidet i et interregionalt samarbeid i 2023.</i>	Årlig melding
-----	---	---	---------------

Rapporteringstekst:

UNN har i 2023 ikke inngått avtale med Statped, ettersom vi avventer forslag til avtale og samarbeidsrutiner fra HN RHF.

HOD	5	<i>Gjennomgå bemanningsnormer og vaktplaner for å sikre robuste vaktlinjer og bemanning som legger til rette for bærekraftige tjenester og faglig forsvarlig drift.</i>	Årlig melding
-----	---	---	---------------

Rapporteringstekst:

Som et ledd i å skape balanse mellom inntekter og kostnader har UNN etablert et innsatsteam. I samarbeid med klinikkene jobber innsatsteamet med definerte områder som kalenderplangrupper, bemanningsplaner og trafikklysmoeller for å kunne drifte billigere enn i dag. Det handler både om å få en sunnere og mer bærekraftig drift, men også jobbe for at arbeidsmiljø og pasientsikkerhet ivaretas.

FTP	6	<i>Følge opp Riksrevisjonens undersøkelse om helse-, opplærings- og velferdstjenester til innsatte i fengsel.</i>	<i>Årlig melding</i>
<p><i>Rapporteringstekst:</i></p> <p>Riksrevisjonens undersøkelse om helse-, opplærings- og velferdstjenester til innsatte i fengsel kom i 2019, og som en konsekvens av dette har UNNs helsetjenester til pasienter i Tromsø fengsel blitt betydelig forbedret, både i kvalitet og omfang. Fra relativt sporadiske ambulante konsultasjoner for pasienter i Tromsø fengsel med behandler fra voksenpsykiatrisk poliklinikk Tromsø, har man i dag utformet en egen fengselspoliklinikk, underlagt VPP Tromsø, men faglig og personalmessig drevet av ansatte ved SIFER Nord. Behandlere i poliklinikken er psykologspesialist, psykologer, psykiater og leger, og utgjør stillingsressurser tilsvarende 2,5 årsverk. Man har fast tilstedeværelse i Tromsø fengsel flere dager i uka, ø-vakt fem dager i uka mtp. suicidalitet og alvorlig psykisk lidelse, og arrangerer faste samarbeidsmøter med ansatte i Kriminalomsorgen, kommunal fengselshelsetjeneste og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Herunder er man også tilgjengelig for veiledning og undervisning for ansatte i Tromsø fengsel. De ansatte i fengselspoliklinikken har særskilt kompetanse innenfor fengselspsykiatri. SIFER Nord har også utviklet og implementert Selvhjelp for innsatte (SELF), som er et helsefremmende og forebyggende tiltak knyttet til psykisk helse, skreddersydd for innsatte. Dette tiltaket implementeres nå nasjonalt i norske fengsel. Regionalt fagnettverk for psykisk helse og rusproblematikk, som er etablert og driftes av SIFER Nord, er et tverretattlig nettverk med månedlige digitale fagmøter, i tillegg til at det er avholdt to fysiske samlinger. SIFER Nord har siden oppstart fått tydelige tilbakemeldinger fra Kriminalomsorgen om at det oppleves en betydelig styrking av helsetilbudet til deres innsatte i regionen.</p>			

RHF	7	<i>I samarbeid med Pasientreiser HF, gjennomføre en kartlegging av arbeidsprosesser innenfor reiser med rekvisisjon, herunder avdekke muligheter og begrensninger som kan danne grunnlag for dimensjonering av en mulig felles planleggings- og optimaliseringsløsning.</i>	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
<p><i>Rapporteringstekst:</i></p> <p>Kartleggingen av disse arbeidsprosessene er igangsatt for å identifisere muligheter for en felles planleggings- og optimaliseringsløsning, og man ser en positiv mulighet for felles autorisasjonsløsning der pasienten kan bestille transporten selv.</p>			

RHF	8	<i>Tertialvis rapportere gevinstrealisering fra nasjonale forbedringstiltak for pasientreiser med rekvisisjon.</i>	<i>Årlig melding</i>
<p><i>Rapporteringstekst:</i></p> <p>Autorisasjonsløsningen hvor pasientene selv kan bestille transporten de trenger basert på attest fra lege/behandler, er planlagt iverksatt i 2024. Tiltaket forventes å gi gevinstrealisering i form av tidsbesparelser for både behandler og Pasientreiser.</p>			

Foretaksspesifikke krav:

UNN

RHF	9	Utvikle en informasjonsstrategi for å formidle hvilke tjenester som ytes til befolkningen og tilreisende ved Longyearbyen sykehus, herunder også betalingsordningene for de ulike tjenestemottakerne, innen 31.12.2023.	Tertialrapporter og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Informasjonsstrategien er utviklet og gjennomført. Nettsidene, som inkluderer informasjon om betalingsordninger og rettigheter, er videreutviklet og oppdatert.</p> <p>https://www.unn.no/avdelinger/akuttmedisinsk-klinikk/longyearbyen-sykehus/#betalingsordninger-og-rettigheter</p>			

3.1 Sikre god pasient- og brukermedvirkning

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

RHF	10	Bidra til å etablere og utvikle meldeordninger hvor brukere og pårørende kan melde om uønskede hendelser og forbedringsforslag, og sørge for at pasientmeldte erfaringer brukes aktivt til systematisk forbedringsarbeid.	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>UNN har implementert flere tiltak for at pasienter og pårørende skal kunne gi sine tilbakemeldinger og komme med forbedringsforslag.</p> <ol style="list-style-type: none"> Spørreundersøkelser om pasienttilfredshet ved ambulant rehabilitering Det elektroniske feedback-verktøyet Checkware benyttes for å systematisk forbedre tjenestetilbudet innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Undersøkelsen er initiert av Folkehelseinstituttet (FHI) og rapporteres kvartalsvis fra FHI. Innenfor rusomsorgen er det etablert pasienttilfredshetsundersøkelse som publiseres gjennom HelseDirektoratet, tidl. Folkehelseinstituttet tertialvis. UNN har egen pasienttelefon som besvares på dagtid UNN har deltatt i en arbeidsgruppe i regi av HN IKT for å etablere en meldeordning i helsenorge.no. Løsningen er ferdig og satt i drift januar -24. Sykehuset mottar viktige tilbakemeldinger i dialog med pasient og pårørende i forbindelse med hendelsesanalyser etter alvorlige hendelser. <p>UNN har per i dag ikke et helhetlig system for kontinuerlige tilbakemeldinger på pasientenes erfaringer etter kontakt med UNN. Tidligere etablerte systemer har vist seg for ressurskrevende, og digitale automatiserte løsninger for utsendelse og rapportering søkes etablert. UNN er i prosess med å undersøke mulighetene for å anvende brukerundersøkelser etter modell fra Oslo Universitetssykehus (OUS), noe som forventes avklart i løpet av 2024.</p>			

3.2 Somatikk

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

RHF	11	<i>Delta i tuberkulosenettverk som skal organiseres i tråd med anbefaling i tuberkulosekontrollprogram 2023-2027. Revidert tuberkuloseprogram publiseres våren 2023.</i>	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>UNN har vært aktiv part i nettverket gjennom Avdeling for mikrobiologi og smittevern (AMS). Innenfor Helse Nord finnes en rådgivningsgruppe for tuberkulose hvor UNN er representert med legespesialister og tuberkulosekoordinatorer. Denne gruppen tar initiativ til tuberkulosenettverk, hvor Helseforetakene skal utvikle prosedyrer for samarbeid. UNN deltar med legespesialister og tuberkulosekoordinatorer i relevante prosesser og følger anbefalingene som er beskrevet i Tuberkulosekontrollprogrammet.</p>			
RHF	12	<i>Videreføre kvalitetsforbedringsprosjektet Trygg Akuttmedisin, jf. Oppdragsdokument 2022, med mål om å øke andelen pasienter som får prehospital trombolyse ved STEMI innen anbefalt tid. Prosjektet ledes av UNN, og det regionale fagsjefmøtet er styringsgruppe. Medvirkning fra brukere og tillitsvalgte/verneombud må ivaretas. Helseforetakene skal ha deltakere i prosjektgruppen som forankrer arbeidet i foretaksledelse og berørte fagmiljø. Hvert foretak har ansvar for prosjektoppfølgning i eget opptaksområde, og det må sikres aktiv involvering fra primærhelsetjenesten/legevakter.</i>	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>I løpet av senhøsten 2022 og første halvdel av 2023 er det etablert lokale prosjektgrupper i de fire Helsefelleskapene i regionen. Prosjektgruppene støttes av regionalt prosjekt, og har ansvar for utrulling av Trygg akuttmedisin (TA) i sine respektive områder. Prosjektgruppene skal også identifisere lokale årsaker til lav måloppnåelse på Norsk Hjerterefertregisterets indikator, trombolyse innen anbefalt tid, og teste ut tiltak for forbedring. Det er ulikt hvor langt prosjektgruppene har kommet i sitt arbeid. Overgangen fra et lokalt prosjekt med utspring fra Troms og Ofoten, til et regionalt prosjekt som er gitt i oppdrag å inkludere alle helseforetak i Helse Nord, har vist seg å inneholde «fremmere», men også «hemmere» for fremdriften i det regionale prosjektet. Oppdraget som er gitt foretakene gjennom oppdragsdokumentet oppleves å ha ulik forankring i de ulike foretakene. Et av målene i prosjektet er å etablere felles prosedyrer som skal bidra til forenkling og standardisering av rutiner og samhandling mellom aktører i den akuttmedisinske kjeden. Det arbeides med fellesprosedyrer, pasientforløp, opplæring og organisasjonsutvikling i de lokale prosjektgruppene. På noen områder er det utfordrende på grunn av manglende fagpersonell og samtidighetskonflikter med andre store utredninger som blant annet omstilling og funksjonsfordeling i Helse Nord.</p> <p>Hjerte- og lungeklinikken (HLK) leder det lokale prosjektet ved UNN i regi av Helsefelleskapet Troms/Ofoten. Implementering av flerparts-konferansen ble lansert 1. september. Siden da har UNN benyttet nødnett for flerpartsamtaler innenfor sykdomsforløpene «sepsis», «brystsmerter» og «slag». Sykehuslegene har satt kriterier for når flerpartsamtaler skal initieres, og AMK etablerer samtalen og kobler sammen deltagerne. UNN er aktivt med i en prosjektgruppe som kontinuerlig jobber med forbedring og justering av gjeldende prosedyreverk.</p>			
RHF	13	<i>Ta i bruk felles prosedyreverk for ambulansetjenesten gjennom deltagelse i FRAM-samarbeidet.</i>	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Avtale er signert, og det er arrangert møter i løpet av høsten for en gradvis implementering. UNN</p>			

har vært til stede på det første fysiske møte med FRAM i november 2023, med to representanter i arbeidsgruppen.

HOD	14	<i>Styrke den regionale intensivberedskapen slik at sykehusene ved større kriser raskt kan skalere opp kapasiteten, jf. Koronakommisjonens andre rapport (NOU 2022: 5). Helse Nord RHF vil i løpet av våren 2023 komme med føringer for regional oppfølging.</i>	Årlig melding
Rapporteringstekst: Avventer arbeidet med regional utredning. Behandling av styresak i RHF-styret om strategi for intensivmedisin i Helse Nord har vært utsatt ved to anledninger.			

3.3 Psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

HOD	15	<i>Styrke psykisk helsevern og TSB slik at pasientene får rask og likeverdig tilgang til riktig behandling og helhetlige pasientforløp. Barn, unge og de med alvorlige og sammensatte lidelser er prioriterte grupper.</i>	Årlig melding
Rapporteringstekst: Psykisk helse- og rusklinikken har gjennom store deler av 2023 arbeidet med framtidig klinisk struktur og organisering med målsetning om å skape et mer robust, bærekraftig og helhetlig tjenestetilbud for pasienter i PHV og TSB, med spesielt fokus på å styrke og skape et mer helhetlig tjenestetilbud til pasientene med de mest alvorlige og sammensatte lidelsene. Ny klinisk struktur og organisering skal bidra til økt kapasitet innenfor sykehusfunksjonene og bedre tilgjengelighet til poliklinisk og ambulant behandling og oppfølging. Forslaget som har blitt utarbeidet innebærer en dreining av ressurser fra døgn til dag og fra DPS nivå til sykehusnivå. UNN-styret besluttet i nov. -23 stans i klinikkens arbeid med framtidig klinisk struktur og organisering i lys av den pågående prosessen i Helse Nord med oppgave- og funksjonsfordeling. Psykisk helse- og rusklinikken har i store deler av 2023 vært i gul beredskap pga. kritisk høyt belegg ved akuttpsykiatrisk seksjon og Sikkerhetspsykiatrisk seksjon. Det har i denne sammenheng blitt gjort flere tiltak for å sikre forsvarlig drift, blant annet gjennom økt samarbeid på tvers av avdelinger og lokalisasjoner for å få til bedre utnyttelse av klinikkens totale døgnkapasitet. Dette har blitt gjort for å sikre at pasientene, til tross for vedvarende kapasitetsutfordringer, likevel skal få rask og likeverdig tilgang til riktig behandling på rett nivå. Parallelt med dette har klinikken/UNN arbeidet med etablering av en ny spesialisert intermedisær/subakuttpost for å styrke døgntilbudet til pasienter med alvorlig psykisk sykdom. Klinikken og UNN er i dialog med Helse Nord RHF for å se på løsninger for raskest mulig etablering av ny sengepost. Etablering av ny døgnpost vil betinge drifts- og investeringsmidler. Psykisk helse- og rusklinikken har også i 2023 hatt en økning i antall fristbrudd og ventetid langt over måltall innenfor psykisk helsevern voksne. Utfordringene er størst ved poliklinikken i Tromsø og i Harstad. Det har blitt iverksatt flere forbedringsprosjekter for å øke tilgjengeligheten, blant annet prosjektet «bedre avslutninger» med målsetning om å redusere varighet av polikliniske forløp, samt fokus på at det skal utarbeides behandlingsplan i alle polikliniske behandlingsforløp. Det viktigste tiltaket for å redusere fristbrudd og ventetid på kort sikt er etablering av «korttidspoliklinikk» med			

inntil 10 behandlerstillinger. Det har dessverre tatt lengre tid enn opprinnelig tenkt å rekruttere behandlere. Formell oppstart av «korttidspoliklinikken» vil skje i løpet av februar 2024. Det har i tillegg blitt gjort endringer i åpningstid for de ambulante akutt-teamene i Avdeling sør, noe som har frigjort personell som kan benyttes i poliklinisk virksomhet.

Alle tiltak klinikken har jobbet med i 2023 med for å styrke PHV og TSB, avhenger at vi har tilstrekkelig med kompetent helsepersonell. Klinikken har derfor hatt et økt fokus på rekruttering og stabilisering gjennom hele 2023, og arbeidet med rekruttering og stabilisering har blitt organisert i et eget prosjekt for å sikre at dette viktige arbeidet skjer på en systematisk og målrettet måte. Klinikken har nedsatt 3 arbeidsgrupper (en for leger, en for psykologer og en for sykepleiere) som sammen med klinikkledelsen har jobbet med å utarbeide konkrete tiltak som kan bidra til rekruttering og stabilisering av helsepersonell innenfor fagfeltene psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Dette arbeidet vil fortsette inn i 2024.

Utover dette har klinikken i løpet av 2023 opprettet et eget utadrettet sikkerhetspsykiatrisk team som skal bidra til bedre, mer helhetlige og forhåpentligvis mer effektive pasientforløp for pasienter innlagt ved Sikkerhetspsykiatrisk seksjon. Utadrettet sikkerhetspsykiatrisk team vil samarbeide tett med klinikkens øvrige avdelinger og kommunene pasientene skal skrives ut til.

HOD	16	<i>Aktiviteten i psykisk helsevern skal være høyere i 2023 sammenlignet med 2022.</i>	<i>Årlig melding</i>
-----	----	---	----------------------

Rapporteringstekst:

Det har vært en svak økning i aktiviteten fra 2022 til 2023. Psykisk helsevern barn og unge reduserte ekstrakapasitet for å tilpasse driften til budsjett ved inngang til 2023. Opptrapping pågår mot slutten av 2023.

Ved utgangen av november 2023 viser den polikliniske aktiviteten i psykisk helsevern voksne en samlet økning på 0,5 % sammenlignet med 2022. Antall liggedøgn ved utgangen av november 2023 er 2,2 % høyere enn i 2022.

HOD	17	<i>Økt bruk av frivillige behandlingstilbud i psykisk helsevern i de tilfeller hvor dette er forsvarlig og tilrådelig, i samarbeid med pasienter, pårørende og kommunale tjenester.</i>	<i>Årlig melding</i>
-----	----	---	----------------------

Rapporteringstekst:

Det pågår arbeid med å implementere samvalgverktøy for å sikre at pasientene aktivt deltar i utformingen av egen behandlingsgruppe og behandlingsplan. For pasienter underlagt rammene av tvunget psykisk helsevern er det aspekter av behandlingen som pasienten har mulighet til å påvirke, for eksempel medvirkning i medikamentell behandling og valg av oppmøtested.

Ettersamtaler etter bruk av tvang blir integrert som en del av strategien for å redusere bruken av tvang og fremme frivillighet. Brukerstyrte døgnplasser utgjør et sentralt tiltak for å tilby frivillige behandlingstilbud.

Foretaksspesifikke krav:

UNN

RHF	18	<i>Etablere tilbud om veiledet internettbehandling/eMeistring som et regionalt behandlingstilbud.</i>	<i>Årlig melding</i>
-----	----	---	----------------------

Rapporteringstekst:

UNN deltar i et forskningsprosjekt med UngMeistring, og implementering av eMeistring er planlagt

å starte vinteren 2024. Etableringen av eMeistring sees i sammenheng med opprettelse av korttidspoliklinikk og vil bli organisert innenfor samme enhet som regionalt OCD-team og korttidspoliklinikken.

3.4 Samhandling med leverandører av private helsetjenester

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

RHF	19	Rapportere på innhold og samhandling i forbindelse med inngåtte samarbeidsavtaler med avtalespesialister. Rapporteringen skal inneholde antall samarbeidsavtaler inngått, beskrivelse av aktiviteter og resultater av samarbeidsavtalen. For eventuelle manglende samarbeidsavtaler skal det beskrives utfordringer og eventuelle tiltak som er planlagt iverksatt for å få samarbeidsavtalen på plass.	Årlig melding
Rapporteringstekst: Flere avdelinger arbeider med å utarbeide grundige beskrivelser av hvordan samhandling og aktivitet skal ivaretas gjennom avtaler. Noen avtaler fungerer svært godt, med egne samarbeidsmøter hvor avvik blant annet blir gjennomgått og diskutert. Eksempler på dette er medisinsk klinikk med 3 etablerte avtaler og NOR-klinikken med 4 avtalespesialister. Psykisk helse- og rusklinikk har inngått avtale med totalt 17 av 20 spesialister. UNN jobber videre med oppdraget i 2024.			

4 Kvalitet og pasientsikkerhet

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

FTP	20	Delta i regionalt arbeid for å sikre robust infrastruktur, kompetanse og bemanning i AMKene.	Årlig melding
Rapporteringstekst: UNN er klar til å delta i det regionale arbeidet men er ikke kjent med at Helse Nord RHF har tatt initiativ til oppstart. Derfor har det ikke vært mulig for UNN å videreføre oppdraget ytterligere. Det antas at saken vil bli fulgt opp først regionalt og dernest lokalt gjennom 2024.			

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK) og SANO:

RHF	21	Det skal gjennomføres årlig egenevalueringer av etterlevelse av nasjonale helsefaglige retningslinjer. En systematisk gjennomgang av resultater fra kvalitetsregistre og kvalitetsindikatorer skal inngå i vurderingen om helsefaglige retningslinjer etterleves.	Årlig melding
Rapporteringstekst: Resultater fra kvalitetsregistre og nasjonale kvalitetsindikatorer rapporteres jevnlig til styret i UNN og til direktørens ledergruppe. De ulike fagmiljøene baserer så forbedringsarbeid på funn fra disse gjennomgangene. I 2023 er egenevaluering og etterlevelse av faglige retningslinjer tatt inn som en del av Ledelsens gjennomgang (LGG).			

RHF	22	<i>I tråd med forutsetningene i styringsmodell for anskaffelser; sikre god og reell forankring av behovsbeskrivelse og beslutninger i anskaffelses- og avtaleprosesser i hele helseforetaket.</i>	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>UNN jobber systematisk med dette området og deltar aktivt i arbeidet, gjennom innkjøpsavdelingen, opp mot Sykehusinnkjøp.</p>			

Foretaksspesifikke krav:

UNN

RHF	23	<i>Øke ambulansebilkapasitet i Tromsø, for å unngå at ambulanseflyene taper duty-tid.</i>	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Det har i 2023 ikke vært mulig å omfordele ressurser for å møte dette oppdraget. En trinnvis opptrapping er nødvendig. Dialogen mellom de ulike tjenesteområdene AMK, Flykoordineringsentralen (FKS) og ambulanseavdelingen, for å kartlegge de mest kritiske utfordringene, viser at behovet er størst i helgene og på ettermiddager i ukedagene. Konsekvensene for pasientene vil mest sannsynlige oppstå i forbindelse med oppdrag på kveld og natt i helgene. Arbeidet fra kartleggingsarbeidet som er gjort i samarbeid med FKS og AMK levers i februar 2024 til klinikkjefen, og vil deretter bli fulgt opp videre for å finne egnete løsninger.</p>			

4.1 Klima- og miljøtiltak

Krav til alle:

FTP	25	<i>Helseforetaket må være bevisst sitt samfunnsansvar og sikre bærekraftig utvikling og et godt omdømme. I Meld. St. 6 Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap — Statens direkte eierskap i selskaper (eierskapsmeldingen) fremgår regjeringens forventninger til statlige selskaper. Hensynet til bærekraft i statens mål som eier er tydeliggjort og forsterket. Staten er opptatt av at selskapene identifiserer risiko, muligheter og behov for omstilling av sin virksomhet som følge av Parisavtalens mål og integrerer dette i sine strategier</i> <i>Det skal dokumenteres årlig status i arbeidet med å nå de langsiktige målene innen klimaområdet gjennom bidrag til spesialisthelsetjenestens rapport om samfunnsansvar.</i>	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>UNN har rapportert på miljø i samsvar med retningslinjer fra Helse Nord RHF for styrets årsberetning. Det ble levert inn tallgrunnlag til Spesialisthelsetjenestens rapport om samfunnsansvar for UNN. Det jobbes med å utvikle miljømålekort I HN LIS.</p>			

4.2 Informasjonssikkerhet og personvern

Krav til alle:

RHF	26	<i>Innen 31.8.2023 styrebehandle status og rapportere på korrigerende tiltak fra arbeidet med informasjonssikkerhet. Status skal som minimum inneholde: - status for fremdrift for handlingsplan og lukke kjente svakheter, - presentasjon av spesialisthelsetjenesten trusselbilde (utarbeidet av HN IKT), - resultater fra gjennomførte risikovurderinger, penetrasjonstester, sikkerhetstester og sikkerhetsrevisjoner, - oppsummering fra avviksrapportering, - beskrivelse av hvordan kartlegging av digital sikkerhetskultur er fulgt opp.</i>	<i>2. tertial og Årlig melding</i>
<i>Rapporteringstekst:</i> Oppdraget er ferdigstilt og styrebehandlet i UNN 16. juni 2023.			

FTP	27	<i>Oppdatere de lokale handlingsplanene (jf. NSMs grunnprinsipper for IKT-sikkerhet) for det systematiske arbeidet med å styrke informasjonssikkerheten og med å lukke de sårbarhetene som Riksrevisjonens undersøkelse avdekket. Oppdatering skal skje innen 3. april hvert år og det skal rapporteres fra forbedringsarbeidet.</i>	<i>Tertialrapporter og Årlig melding</i>
<i>Rapporteringstekst:</i> Oppdraget er fullført, og handlingsplan for informasjonssikkerhet er oppdatert.			

FTP	28	<i>Gjennomgå eget beredskapsplanverk og vurdere behovet for å iverksette ytterligere forebyggende tiltak og tiltak for å håndtere og gjenopprette funksjon etter tilsiktede eller utilsiktede hendelser mot egen infrastruktur, IKT-systemer og viktige verdier. Det skal rapporteres på dette oppdraget innen 1.9.2023.</i>	<i>2. tertial og Årlig melding</i>
<i>Rapporteringstekst:</i> UNN har en kontinuerlig prosess på gjennomgang av beredskapsplaner for ikt-svikt. Planene oppdateres fortløpende i tråd med situasjonsforståelsen. IKT beredskapsplanene er gjennomgått i andre tertial og det foregår en revisjon av enkelte deler av IKT beredskapsplanene. Endringene godkjennes i overordnet katastrofeledelse i UNN før iverksettelse. Planer ved varsling av ikt-svikt er revidert og under behandling for godkjenning. Det pågår arbeid med oppdatering av planverk og risikovurdering av kritisk infrastruktur, arbeidet vil fortsette gjennom våren 2024.			

4.3 Beredskap

Krav til alle:

FTP	31	Videreutvikle operative beredskapsplaner koordinert med Forsvaret i hele krisespekteret basert på erfaring og kunnskap fra piloten i Helse Nord RHF.	Årlig melding
Rapporteringstekst: UNN har gitt innspill til regional plan for sivilmilitært samarbeid og vil bearbeide disse når det er vedtatt på regionalt nivå. Planen er per desember på intern høringsrunde mellom Forsvaret og Helse Nord. UNN har deltatt i det som har vært av samarbeidsmøter med Forsvaret i forbindelse med øvelser, og det planlegges aktivt for en fellesøvelse i 2024.			

RHF	32	Delta i arbeidet med å kartlegge og definere kritiske produkter for å ivareta forsyningsikkerhet.	Tertialrapporter og Årlig melding
Rapporteringstekst: UNN deltar i arbeidet og har fått på plass nok fysisk lagerplass for å kunne håndtere de volum som forventes.			

FTP	33	Gjennomføre forebyggende sikkerhetstiltak for å beskytte skjermingsverdige verdier slik at forsvarlig sikkerhetsnivå oppnås. Utdypende informasjon vil bli gitt på egnet måte iht krav i sikkerhetsloven.	Årlig melding
Rapporteringstekst: Strategi for fysisk sikkerhet er utarbeidet og ledermøtesak leveres i løpet av første kvartal 2024.			

FTP	34	I samarbeid med RHF etablere nasjonalt begrenset nett (NBN) (tekst og bilde) i eget helseforetak. HN IKT skal i samarbeid med RHF og Forsvarsdepartementet (FD) bistå helseforetakene i dette arbeidet.	Årlig melding
Rapporteringstekst: Arbeidet forventes ferdigstilt i januar 2024.			

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

RHF	35	Etablere planer for blodberedskap. Norsk koordiningscenter for blodberedskap vil bistå. Rammer for arbeidet fastsettes av de regionale helseforetakene i fellesskap.	Årlig melding
Rapporteringstekst: UNN deltar med overlege i 20 % bistilling i Norsk Koordiningscenter for Blodberedskap. Det pågår også et internt prosjekt med mål om å øke blodgiverkorpset. I tillegg deltar UNN på flere nivå både i styringsgruppe og på operativt nivå i Prosjekt 191 Blodberedskap - pilot Finnmark.			

<i>FTP</i>	<i>36¹</i>	<i>Delta i internasjonale innsatsteam og kapasiteter, og bidra i arbeidet med å videreutvikle disse med bakgrunn i gjennomførte evalueringer, herunder NOR EMT og helseteam.</i>	<i>Årlig melding</i>
<i>Rapporteringstekst:</i>			
UNN har bidratt med en representant til arbeidsgruppen som ble opprettet etter evaluering av NOR EMT. To personer (lege og sykepleier) fra URE Helseteam (utenriksdepartementet utrykningsenhet) fra UNN har bistått i Kairo.			

Foretaksspesifikke krav:

¹ Skal gjelde alle sykehusforetakene jfr. Foretaksmøte 8. feb 2023

UNN

<i>RHF</i>	<i>37</i>	<i>Sørge for at tjenestegjørende militært personell under Øvelse Joint Viking 2023 gis tilgang til spesialisthelsetjenester i tråd med føringer gitt i eget vertslandsstøttedokument for øvelsen.</i> <i>Innlemme militært ambulanshelikopter på Bardufoss i eget traumesystem for perioden 6-17 mars 2023.</i> <i>Delta i planlegging og gjennomføring av samhandlingsøvelser knyttet til øvelse Joint Viking 2023.</i>	<i>Årlig melding</i>
<i>Rapporteringstekst:</i>			
Årets øvelse ble gjennomført i godt samarbeid med militært personell.			

5 Bemanning og kompetanse

Krav til alle:

RHF	40	Sikre medvirkning gjennom deltakelse i regionalt fagnettverk for ledelse og ledelsesutvikling og forankring av arbeidet i eget foretak.	Årlig melding
Rapporteringstekst:			
UNN har en fast representant i det regionale fagnettverket for ledelse og ledelsesutvikling.			

5.1 Sikre gode arbeidsforhold

Krav til alle:

FTP	42	Fortsette og forsterke arbeidet med å utvikle heltidskultur i helseforetakene. Det skal rapporteres på utviklingen i tertialoppfølgingsmøtet i juni 2023.	1. tertial og Årlig melding																								
Rapporteringstekst:																											
<p>UNN har årlig oppfølging av hvorvidt det er ansatte som har ufrivillig deltid. Det var i 2022 registrert svært få som ønsket høyere stillingsprosent enn det de hadde, men det betyr ikke at det ikke er potensiale for økt bemanning dersom ansatte med frivillig deltid kan motiveres til å gå inn i en høyere stillingsprosent. Utviklingen for heltidsarbeidende i de etterspurte stillingskategoriene (sykepleiere, jordmødre, intensivsykepleiere og operasjonssykepleiere) ser slik ut (gjennomsnittlig stillingsstørrelse per januar) for 2023, 2020, 2018:</p>																											
<table border="1"><thead><tr><th colspan="4">Utvikling av heltidsarbeidende per januar 2023:</th></tr><tr><th>Stillingskategori</th><th>2023</th><th>2020</th><th>2018</th></tr></thead><tbody><tr><td>Sykepleiere, offentlig godkjente</td><td>88,8</td><td>89,3</td><td>85,5</td></tr><tr><td>Jordmødre</td><td>85,5</td><td>79,6</td><td>81,1</td></tr><tr><td>Intensivsykepleiere</td><td>91,4</td><td>91,7</td><td>90,4</td></tr><tr><td>Operasjonssykepleiere</td><td>95</td><td>95</td><td>97,1</td></tr></tbody></table>				Utvikling av heltidsarbeidende per januar 2023:				Stillingskategori	2023	2020	2018	Sykepleiere, offentlig godkjente	88,8	89,3	85,5	Jordmødre	85,5	79,6	81,1	Intensivsykepleiere	91,4	91,7	90,4	Operasjonssykepleiere	95	95	97,1
Utvikling av heltidsarbeidende per januar 2023:																											
Stillingskategori	2023	2020	2018																								
Sykepleiere, offentlig godkjente	88,8	89,3	85,5																								
Jordmødre	85,5	79,6	81,1																								
Intensivsykepleiere	91,4	91,7	90,4																								
Operasjonssykepleiere	95	95	97,1																								

5.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell

Krav til alle:

RHF	43	Utfase innleie av arbeidskraft og kjøp av vikartjenester utenfor rammeavtaler inngått av Sykehusinnkjøp.	Tertialrapporter og Årlig melding
Rapporteringstekst:			
<p>Oppdraget er iverksatt med bred informasjon internt i UNN, og klinikkene bruker alltid rammeavtalene som førstevalg. Vikarbyråene uten avtale er informert om at UNN følger de retningslinjene som er besluttet i regionen.</p> <p>Som følge av store utfordringer med bemanning av radiologer er røntgenavdelingen fortsatt avhengig av innleie utenfor rammeavtaler. En viktig årsak er at byråene det er inngått avtale med, ikke klarer å levere vikarer med rett kompetanse. Bruk av vikarer utenfor rammeavtale vil ikke kunne opphøre før avdelingen har klart å rekruttere, utdanne- og/eller beholde egne overleger. Oppdraget vil følges videre opp i 2024.</p>			

RHF	44	Innen 1. tertial skal foretakene innføre innskjerpet prosedyre for hvilke alternative løsninger som skal vurderes, før det fattes beslutning om innleie, eller kjøp av vikartjeneste fra byrå.	1. tertial og Årlig melding
<p><i>Rapporteringstekst:</i></p> <p>UNN har innført innskjerpet prosedyre i form av trafikklysmoeller/sjekklistene etablert i klinikkene. Disse synliggjør hvorvidt det er reell ressursmangel og brukes som beslutningsstøtte dersom innleie vurderes. Enkelte fagområder mangler imidlertid spesialkompetanse og dette bidrar til at vikartjeneste fra byrå er uunngåelig. Det jobbes med flere ulike tiltak for å øke rekruttering og stabilisering.</p>			

RHF	45 ²	Delta i videreutvikling og testing av Clockwork som bestillingssystem for styring og kontroll på kjøp av vikartjenester fra byrå. Dette som grunnlag for avgjørelse om implementering av felles, regionalt system for kjøp av vikartjenester fra byrå innen utgangen av 2023.	Tertialrapporter og Årlig melding
<p><i>Rapporteringstekst:</i></p> <p>UNN, representert ved innkjøpsavdelingen, deltar i dette utviklingsarbeidet.</p>			

² Jfr. Foretaksmøte 8. feb 2023

HOD	46	<p>Bidra i arbeidet med utarbeidelse av en årlig felles rapport om personell, kompetanseutvikling og utdanning. Rapporten skal inneholde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nasjonale indikatorer, analyser og presentasjon av tiltak og gode eksempler for å rekruttere, videreutvikle og beholde personell og for å skape et godt arbeidsmiljø. • nasjonal oversikt over behov for legespesialister, ABIOK-sykepleiere og jordmødre i spesialisthelsetjenesten i lys av den faglige utviklingen, utdanningskapasitet og avgang i tjenesten. 	Årlig melding
<p><i>Rapporteringstekst:</i></p> <p>UNN har bidratt i arbeidet og rapporten er ferdigstilt.</p>			

RHF	47	Det skal som hovedregel tilstrebes 6 måneders planleggingshorisont. Dette gjelder særlig for anmodning om deltakelse fra klinisk personell.	Årlig melding
<p><i>Rapporteringstekst:</i></p> <p>De kliniske fagmiljøene har høyt fokus på planleggingshorisont og tilgjengelighetsmål i pasientbehandlingen. Poliklinikkprogrammet og opplæring i aktivitetsstyrt bemanningsplanlegging understøtter klinikkene i dette arbeidet. Det er varierende måloppnåelse for de ulike fagområdene for å kunne oppnå 6 måneders planleggingshorisont, og det har vist seg krevende å koordinere alle aktiviteter for klinisk personell (møter, kurs etc.) innenfor et slikt tidsperspektiv.</p>			

FTP	48	<p>Det fremgår av eierskapsmeldingen at det er vesentlig at de statlig eide selskapene kan tilby konkurransedyktig godtgjørelse, slik at de får rekruttert og beholdt gode ledere. Lønnsvilkår er et sentralt virkemiddel for å rekruttere og beholde slik kompetanse. Staten forventer at godtgjørelsen til ledende ansatte er konkurransedyktig, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper, samt at styret ivaretar hensynet til moderasjon ved fastsettelse og justering av godtgjørelsen. Statens retningslinjer for lederlønn ble oppdatert i tråd med eierskapsmeldingen med virkning fra 12. desember 2022.</p> <p>Dersom ledende ansatte får høyere årlig justering i fastlønn enn gjennomsnittet for øvrige ansatte, skal helseforetaket begrunne dette i sin lønnsrapport.</p> <p>Det legges til grunn at helseforetaket følger statens forventninger som fremkommer i eierskapsmeldingen.</p>	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Saken er styrebehandlet september -23, og retningslinjer er laget i tråd med statens retningslinjer. https://www.unn.no/4a538b/siteassets/documents/styremoter-dokumenter/2023/200923/sak-75--retningslinjer-for-lederlonn.pdf</p>			

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

RHF	50	Innen utgangen av 2023 skal GAT gjenspeile all planlagt og faktisk arbeidstid for ansatte i helseforetaket, fravær og variabel arbeidstid oppdateres kontinuerlig.	Tertialrapporter og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>I stor grad innført. Det gjenstår at alle innleide vikarer fra firma er lagt til i GAT.</p>			

FTP	52	Foreta en kritisk gjennomgang av behov for innleie med sikte på reduksjon i omfanget. Det skal rapporteres på utviklingen i 1.tertial.	Tertialrapporter og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Det har over tid vært en prioritert lederoppgave å minimere bruken av innleid personell, spesielt når det gjelder de mest kostbare arbeidstidene. Beslutning om innleie blir tatt etter grundig vurdering i forhold til driften. Det er imidlertid en utfordring at det er vanskelig å skaffe tilstrekkelig spesialister innenfor enkelte fagområder. Dette har også blitt en økende bekymring når det gjelder tilgjengeligheten av sykepleierressurser på sengepostene.</p> <p>UNN har etablert et overordnet ressursstyringsteam og klinikkvise arbeidsplanutvalg. Disse gruppene har som mål å støtte lokale ledere i optimaliseringen av personell- og ressursstyring. Denne strukturen er helt i etableringsfasen og vil bli målrettet videreutviklet gjennom 2024.</p>			

RHF	53	Innen utgangen av første tertial rapportere på status og legge fram plan for fremtidige tiltak i arbeidet med å nå målene om økt antall helsefagarbeiderlæringer og at andel årsverk for helsefagarbeidere skal være minimum 5 prosent av totalt antall årsverk.	Tertialrapporter og Årlig melding
-----	----	--	-----------------------------------

Rapporteringstekst:

Andelen helsefagarbeidere ved UNN var ved utgangen av juni -23 på totalt 3,2 %.

Det er satt ned en arbeidsgruppe med representanter fra personal- og organisasjonscenteret, klinisk utdanningsavdeling og tillitsvalgte for å lage en plan for fremtidige tiltak. Det ble i juni sendt ut en undersøkelse til alle avdelingene i UNN med spørsmål om hvor mange læringer de har, og hvor mange de kan ta imot. Videre er det utarbeidet en rapport fra utdanningsavdelingen som grunnlag for en større plan om hvordan UNN kan jobbe systematisk for å øke antall helsefagarbeidere i sykehusene. I rapporten er det innhentet informasjon fra andre sykehus, og muligheter til videre arbeid er beskrevet. En av utfordringene i 2023 har vært mangel på kvalifiserte søkere til lærlingestillingene. Dette bør følges opp med tiltak i 2024 for å øke antallet og styrke praksisplasser i UNN til vg2 i helsearbeiderfaget.

HOD	54	Antall utdanningsstillinger for sykepleiere innen anestesi-, barn-, intensiv-, jordmor, operasjon- og kreftsykepleie (ABIOK og jordmødre) skal økes til følgende: UNN 90, NLSH 48, HSYK 18, FIN 18	Årlig melding																								
		Se tabell.																									
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Utdanningsstillinger ABIOK og jordmødre</th> <th>2022</th> <th>Nye 2023</th> <th>Totalt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UNN HF</td> <td>80</td> <td>10</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>Nordlandssykehuset HF</td> <td>40</td> <td>8</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>Finnmarkssykehuset HF</td> <td>15</td> <td>3</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>Helgelandssykehuset HF</td> <td>15</td> <td>3</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>Helse Nord</td> <td>150</td> <td>24</td> <td>174</td> </tr> </tbody> </table>	Utdanningsstillinger ABIOK og jordmødre	2022	Nye 2023	Totalt	UNN HF	80	10	90	Nordlandssykehuset HF	40	8	48	Finnmarkssykehuset HF	15	3	18	Helgelandssykehuset HF	15	3	18	Helse Nord	150	24	174	
Utdanningsstillinger ABIOK og jordmødre	2022	Nye 2023	Totalt																								
UNN HF	80	10	90																								
Nordlandssykehuset HF	40	8	48																								
Finnmarkssykehuset HF	15	3	18																								
Helgelandssykehuset HF	15	3	18																								
Helse Nord	150	24	174																								

Rapporteringstekst:

Ved utgangen av -23 kan det se ut til at 62 ansatte i ABIOK-utdanningsstillinger blir uteksaminert ved UiT. Det har ikke vært opptak til studiet ved UiT i 2023. Som rekrutterings- og produksjonstiltak initierte KUA, gjennom forespørsel til ledelsen ved UNN, å utlyse utdanningsstillinger for å studere ved andre utdanningsinstitusjoner. Det resulterte at ti sykepleiere ble ansatt i AIO-utdanningsstillinger. I utdanningsstillinger for jordmor ble det ansatt fem sykepleiere.. Diskrepans mellom antall utdanningsstillinger (90) og antall ansatte i stillingene skyldes at antall studeplasser ved ABIOJOK-utdanningene ved UiT ikke er økt, og at det ikke var nytt opptak til ABIOK i 2023.

Utdanning av legespesialister

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH, og HSYK):

HOD	56	Tilby øremerkede utdanningsstillinger for allmennleger i spesialisering (ALIS) i samsvar med regional opptrappingsplan for perioden 2022-2026.	Årlig melding																																																																													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Helseforetak</th> <th colspan="2">2022</th> <th colspan="2">2023</th> <th colspan="2">2024</th> <th colspan="2">2025</th> <th colspan="2">2026</th> </tr> <tr> <td></td> <th>P1</th> <th>P2</th> <th>P1</th> <th>P2</th> <th>P1</th> <th>P2</th> <th>P1</th> <th>P2</th> <th>P1</th> <th>P2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Finnmarkssykehuset</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>UNN</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Nordlandssykehuset</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Helgelandsykehuset</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Samlet</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>16</td> <td>20</td> <td>22</td> <td>25</td> <td>25</td> <td>27</td> <td>28</td> </tr> </tbody> </table> <p>TABELL 1 REGIONAL OPPTRAPPINGSPLAN FOR UTDANNINGSSTILLINGER TIL ALIS I HELSE NORD 2022-2026. DET SKAL GJENNOMFØRES ÅRLIGE EVALUERINGER SOM KAN FØRE TIL JUSTERINGER I PERIODEN. PERIODE 1 (P1) MARS-AUGUST. PERIODE 2 (P2) SEPTEMBER-FEBRUAR.</p>	Helseforetak	2022		2023		2024		2025		2026			P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	Finnmarkssykehuset	2	2	3	3	4	4	4	4	5	5	UNN	3	3	5	6	7	8	9	9	9	9	Nordlandssykehuset	3	3	4	4	5	6	7	7	8	9	Helgelandsykehuset	2	2	3	3	4	4	5	5	5	5	Samlet	10	10	15	16	20	22	25	25	27	28	
Helseforetak	2022		2023		2024		2025		2026																																																																							
	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2																																																																						
Finnmarkssykehuset	2	2	3	3	4	4	4	4	5	5																																																																						
UNN	3	3	5	6	7	8	9	9	9	9																																																																						
Nordlandssykehuset	3	3	4	4	5	6	7	7	8	9																																																																						
Helgelandsykehuset	2	2	3	3	4	4	5	5	5	5																																																																						
Samlet	10	10	15	16	20	22	25	25	27	28																																																																						
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>UNN tilbyr stillinger til alle ALIS som ønsker det. Det er ikke kommet på plass en sentral finansiering av slike stillinger, så de plasseres i vikariater og andre vakante stillinger.</p>																																																																																

5.3 Helse, miljø og sikkerhet (HMS)

Krav til alle:

RHF	57 ³	Forsterke fokus på HMS- og arbeidsmiljøarbeid i gjennomføring av oppdragsdokumentet.	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>I alle oppdrag står HMS- og arbeidsmiljø i fokus. Blant annet jobbes dette med i en fast struktur gjennom KVAM. UNN har i 2023 utviklet og gjennomført digitalt kurs innenfor HMS. Målgruppen har vært ledere, tillitsvalgte og andre medarbeidere. I tillegg er HMS gjennomgående tema i alle kurs som gis til ledere i UNN.</p>			
RHF	58	Delta i det regionale nærværnettverket i Helse Nord.	Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>UNN har en fast representant i nettverket som har deltatt aktivt i møtene siden nettverket ble etablert.</p>			

6 Forskning og innovasjon

Krav til alle:

RHF	60	Implementere tiltak i strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2021-2025 og sørge for at klinisk forskning blir integrert i klinisk praksis og pasientbehandling.	Årlig melding
Rapporteringstekst: Handlingsplan for økt forskningsaktivitet i UNN ble vedtatt i direktørens ledergruppe mars 2023. Forsknings- og utdanningssjefen har hatt som oppgave å lede arbeidet med å implementere og følge opp handlingsplanen. Det har i hele 2023 vært gjennomført møter med klinikksjefene i UNN hvor tiltakspunktene i handlingsplanen er gjennomgått og diskutert. Planen har også vært gjennomgått ved Klinisk forskningsavdeling ved UNN, med fokus på hvordan avdelingen kan bidra til funksjonell og velfungerende forskningsstøtte. Det har vært fokus på å styrke samarbeidet mellom UNN og UiT, gjennom å revitalisere Felles forskningsutvalg (FFU) som er et rådgivende organ for Felles ledermøte mellom Helsevitenskapelige fakultet og UNN. Dette fora skal blant annet ha fokus på å arbeide for bedre samarbeid innen organisering av forskning, forskningsledelse, innovasjon og forankring av felles satsninger. Arbeidet med implementering vil fortsette fram mot 2025.			

7.2 Anskaffelsesområdet

Krav til alle:

3

RHF	61	Dokumentere utvikling i avtaledekning og avtalelojalitet.	Virksomhetsrapport, tertialrapport og Årlig melding
Rapporteringstekst: Oppdraget er fulgt opp i UNN. Avtaledekning og avtalelojalitet er dokumentert hos innkjøpsavdelingen.			

8 Teknologi

Krav til alle:

RHF	62	Helseforetakene skal aktivt forvalte og videreutvikle tjenesteavtaler, databehandleravtaler og andre avtaler som tydeliggjør ansvarsforholdene mellom helseforetakene i Helse Nord.	Tertialrapporter og Årlig melding
Rapporteringstekst: Oppdraget er et kontinuerlig pågående arbeid. UNN gjennomfører systematisk gjennomgang av databehandleravtaler, og oppdaterer de som må fornyes i henhold til GDPR. Tjenesteavtaler gjennomgås og oppdateres ved behov.			

RHF	63	Fortsette arbeidet med å overføre teknisk og merkantil forvaltning av IKT-systemer til Helse Nord IKT. Helseforetakene skal i fellesskap forvalte og videreutvikle en robust teknisk, merkantil og funksjonell forvaltning i tråd med prinsipper beskrevet i oppdragsdokumentet 2021 og direktørmøte sak 92-2022.	Tertialrapporter og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>UNN deltar i prosjektet Regional Applikasjonsforvaltning med prosjektdeltaker og styregruppede medlemmer, og har etablert en intern ressursgruppe i UNN. Det har foregått en prosess med virksomhetsoverdragelse av regional funksjonell forvaltning til HN IKT som ble gjennomført 01.01.2024.</p>			

RHF	64	Videreføre arbeidet med å avklare drifts- og forvaltningsmodeller som sikrer at installasjon og endringer i medisinsk utstyr og eventuelt driftstekniske IKT systemer oppfyller krav i regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet. Arbeidet ledes av Helse Nord IKT HF og skal gjennomføres risikobasert, og i nært samarbeid med HN RHF og sykehusforetakene.	Tertialrapporter og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Det er godkjent en dedikert prosjektstilling i 2 års engasjement som skal sikre at systemene i oppdraget oppfyller krav i regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet. Stillingen er besatt. Samarbeid mellom MTA, ESI og HNIKT er viktig for å fremskaffe og beholde et solid system for ivaretagelse av informasjonssikkerhet innen medisinsk teknologi.</p>			

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

FTP	65	Legge til rette for trinnvis innføring av pasientens legemiddelliste fra 2023 og bidra i arbeidet med å utarbeide en felles plan for videre utprøving og innføring i alle regioner. Arbeidet skal baseres på erfaringene i utprøvingen i Helse Vest og Helseplattformen.	2. tertial og Årlig melding
<p>Rapporteringstekst:</p> <p>Arbeid med pasientens legemiddelliste (PLL) i Nord startet i februar -23. UNN er aktivt deltakende i prosjektet. Prosjektet har avholdt månedlige møter i tillegg til workshops både interregionalt (kun mellom helseforetakene) og med leverandører (DIPS, og Norsk Helsenett). Arbeidet fortsetter i 2024 og er planlagt delt inn i 2 steg. Hvert steg har egen akseptansetest hos Norsk helsenett (NHN).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Steg 1 blir støtte for SFM basis-API (Sentral Forskrivningsmodul), samt erstatte dagens samstemmingsbilde med legemiddelliste basert på informasjon innhentet fra Reseptformidleren og Kjernejournal • Steg 2 blir full støtte for PLL. En prototype for steg 1 forventes klar til gjennomgang tidlig på høsten 2024. 			

9 Bygg og kapasitet

Krav til sykehusforetakene (FIN, UNN, NLSH og HSYK):

<i>RHF</i>	<i>68</i>	<i>Som eier av helikopterlandingsplass sørge for å gjennomføre nødvendige oppgraderinger og vedlikehold ved egne luftambulansbasefasiliteter. Herunder sikre at normer/standarder og lovkrav ivaretas slik at basedriften til enhver tid opprettholdes.</i>	<i>Årlig melding</i>
<i>Rapporteringstekst:</i>			
<p>Søknad til arealgruppen i mai 2021 ble avvist da saken ble ansett som for omfattende til å kunne håndteres innenfor rammen av arealgruppens ressurser. Oppgraderinger og vedlikehold av egne luftambulansbasefasiliteter blir betraktet som en uløst investeringssak, hvor det kreves dedikerte investeringsmidler for å imøtekomme kravet i oppdraget.</p>			

Oppdrag gitt i foretaksmøter

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

16. mars 2023:

Sak 9-2023 Budsjett 2023 – justering av rammer nr. 1

For å sikre økonomisk bærekraft i 2023 og i økonomisk langtidsplan skal Universitetssykehuset Nord-Norge HF

- a) *innen utgangen av april 2023 styrebehandle budsjett 2023 på nytt i tråd med de nye forutsetningene. Budsjettet skal vedtas med en komplett og oppdatert risikovurdert omstillingsplan for 2023.*
- b) *gjennomføre nødvendig omstilling slik at helseforetaket i 2024 har økonomisk bærekraft for å håndtere drift og investeringer.*
- c) *innen utgangen av april 2023 fremlegge bærekraftsanalyse og forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2024 – 2031, hvor år 2024 er innrettet slik at drift og investeringer er i balanse innenfor tilgjengelige rammer.*

Rapporteringstekst:

- a) UNN har styrebehandlet budsjett for 2023 innen frist.
- b) UNN har ikke lyktes med å gjennomføre nødvendige omstillinger i tilstrekkelig grad basert på det endelige økonomiske resultatet.
- c) UNN har levert bærekraftsanalyse og forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2024-2031.

5. juli 2023:

Sak 20-2023 Regionale retningslinjer for oppfyllelse av plikter jf. åpenhetsloven

1. *Foretaksmøtet stadfester at Regionale retningslinjer for oppfyllelse av plikter etter Åpenhetsloven gjelder for Universitetssykehuset Nord-Norge HF.*
2. *I tråd med retningslinjene er Universitetssykehuset Nord-Norge HF ansvarlig for å etablere egne rutiner for besvarelse og håndtering av informasjonskravet.*

Rapporteringstekst:

1. Åpenhetsloven gjelder for UNN HF.
2. UNN har etablert egne rutiner for besvarelse og håndtering av informasjonskravet, og er fullført i tråd med regionale retningslinjer. Egen side om åpenhetsloven er publisert på foretakets internettside; unn.no.

Sak 21-2023 Retningslinje for risikostyring i Helse Nord

- 1. Foretaksrådet stadfester at vedlagte Retningslinje for risikostyring gjelder for Universitetssykehuset Nord-Norge HF.*
- 2. I tråd med retningslinjene skal Universitetssykehuset Nord-Norge HF utforme foretaksvise styrende dokumenter for sin interne risikostyring*

Rapporteringstekst:

1. Retningslinjen ble overlevert i foretaksrådet.
2. Det er ikke etablert egen retningslinje for intern risikostyring i UNN etter at den regionale retningslinjen ble vedtatt i styret for HN RHF april 2023. Det pågår et arbeid internt i UNN og i samarbeid med andre helseforetak i regionen. Manglende ferdigstilling skyldes i hovedsak at det oppleves som et komplekst fag hvor det fortsatt bygges opp kompetanse – også for nyansettelser - og i liten grad har vært mulighet å dedikere tilstrekkelige ressurser for arbeidet. Det forventes å ferdigstilles i løpet av 2024. UNN har innført risikostyring på budsjettprosessen som en pilot på helhetlig risikostyring.

Sak 22-2023 Funksjonell forvaltning av felles regionale kliniske IKT-systemer fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF til Helse Nord IKT HF

- 1. Foretaksrådet vedtar at oppgavene med funksjonell forvaltning av felles kliniske IKT-systemer skal overføres fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF til Helse Nord IKT HF.*
- 2. Universitetssykehuset Nord-Norge HF skal snarest iverksette prosessen med formell virksomhetsoverdragelse av ressursene som er knyttet til funksjonen, til Helse Nord IKT HF.*
- 3. Helse Nord IKT HF skal overta oppgavene med funksjonell forvaltning av felles kliniske IKT-systemer.*
- 4. Helse Nord IKT HF og Universitetssykehuset Nord-Norge HF skal samarbeide om, og sende fremdriftsplan for arbeidet til Helse Nord RHF innen 15. september 2023.*
- 5. Helse Nord IKT HF og Universitetssykehuset Nord-Norge HF skal i mellomtiden videreutvikle samarbeidet knyttet til oppfølging og utvikling av systemene.*

Rapporteringstekst:

Det vises til styresak 93-2023/6 Orientering om virksomhetsoverdragelse Regional funksjonell forvaltning fra Universitetssykehuset Nord-Norge til Helse Nord IKT.

Virksomhetsoverdragelsen ble besluttet i Helse Nord og ansvaret for gjennomføringen ble gitt i oppdrag til UNN og HN IKT i foretaksrådet sommeren 2023.

Det er avholdt felles informasjonsmøter og drøftingsmøter i tråd med arbeidsmiljøloven §16.5. Både UNN og HN IKT hadde støtte fra eksterne advokatfirma i prosessen. Noen medarbeidere valgte å søke seg til andre jobber underveis i prosessen. Ingen valgte å bruke reservasjonsretten. UNN og HN IKT samarbeidet tett for å sikre dialog og at overgangen ble så smidig som mulig.

Virksomhetsoverdragelsen ble gjennomført 1.1.2024.