

STYRESAK 28-2009**GODKJENNING AV ÅRSREGNSKAP OG
STYRETS BERETNING 2008 – HERUNDER
DISPONERING AV RESULTAT**

Møtedato: 22. april 2009

Formål/sammendrag

Formålet med denne saken er å fastsette endelig regnskap for 2008.

Helse Nord RHF

Siden Helse Nord IKT er en del av Helse Nord RHF avlegges det ikke et eget årsregnskap for denne enheten, men et samlet regnskap.

Årsresultatet for Helse Nord RHF viser et underskudd på kr 292 075 307,-. Av dette underskuddet skriver 450,0 mill kr seg fra nedskrivning av verdiene i helseforetakene. Investering i helseforetakene er i det regionale foretaket bokført etter kostmetoden. Ettersom helseforetakene hittil har gått med underskudd og det er usikkerhet om og i hvilken grad helseforetakene i overskuelig fremtid vil gå med overskudd som bygger opp egenkapitalen tilsvarende, er investeringen til Helse Nord RHF i helseforetakene skrevet ned tilsvarende underskuddene i 2008.

Korrigert for dette viser regnskapet for Helse Nord RHF et overskudd på 158,0 mill kr. mot budsjettert underskudd på 0,3 mill kr.

Foretaksgruppen

Det endelige regnskapet for foretaksgruppen avlegges med et samlet underskudd på kr 288 690 521,-.

Av dette resultatet er kr 1 617 109 til fond for vurderingsforskjeller og kr 290 307 630,- mot udekket tap.

Det endelige regnskapet viser et underskudd som er 7-12 mill kr bedre enn det foreløpige resultatet som det ble orientert om i styresakene 10-2009 og 16-2009. Det reduserte underskuddet skyldes flere mindre endringer og at tidligere uavklarte forhold ikke ga resultateffekt.

Det vises til vedleggene – styrets beretning, resultat og balanse, kontantstrømanalyse og noter til regnskapet.

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

1. Styret innstiller ovenfor foretaksmøte at det fremlagte årsoppgjør med resultatregnskap og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultatet fastsettes som Helse Nord RHF's regnskap for 2008.

2. Styrets beretning vedtas med de endringer som kommer frem under behandling av saken.

Bodø, den 3. april 2009

Lars Vorland
Adm. direktør

Trykte vedlegg: - Styrets beretning
- Resultat og balanse
- Kontantstrømanalyse
- Noter til regnskapet

Saksbehandler: Erik Arne Hansen, tlf.75 51 29 24

STYRESAK 28-2009

**GODKJENNING AV ÅRSREGNSKAP OG
STYRETS BERETNING 2008 – HERUNDER
DISPONERING AV RESULTAT,
ENDELIG VEDTAK**

Møtedato: 22. april 2009

Adm. direktør la frem følgende *endrede* forslag til styrets vedtak:

1. Styret innstiller ovenfor foretaksmøte at det fremlagte årsoppgjør med resultatregnskap og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultatet fastsettes som Helse Nord RHF's regnskap for 2008.
2. Styrets beretning vedtas.

Enstemmig vedtatt.

Styrets vedtak:

1. Styret innstiller ovenfor foretaksmøte at det fremlagte årsoppgjør med resultatregnskap og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultatet fastsettes som Helse Nord RHF's regnskap for 2008.
2. Styrets beretning vedtas.

STYRETS ÅRSBERETNING 2008

1. Opplysninger om arten av virksomheten og hvor virksomheten drives

Helse Nord RHF ble stiftet 17.08.01. Helse Nord RHF har ansvar for spesialisthelsetjenesten i Nordland, Troms, Finnmark og på Svalbard. Den tjenesteytende virksomhet er organisert i fem helseforetak heleid av Helse Nord RHF. Helse Nord RHF har hovedkontor i Bodø. Foretaket er 100 % eid av Helse- og omsorgsdepartementet.

2. Redegjørelse for forutsetningen om fortsatt drift

I årsregnskapet er forutsetningen om fortsatt drift lagt til grunn da det etter styrets oppfatning ikke er forhold som tilsier noe annet, jf. helseforetakslovens § 5.

3. Virksomheten i 2008

Et viktig siktemål for Helse Nord i 2008 var å øke regionens konkurransekraft gjennom tilgjengelige tjenester basert på befolkningens behov. For å oppnå dette er det nødvendig å oppnå økonomisk balanse snarest mulig slik at grunnlaget for en planmessig satsing på prioriterte innsatsområder er til stede.

Styrets hovedstrategier for å oppnå økonomisk resultatmål i 2008 var å:

- Fokusere på kostnadsreducerende tiltak
- Intensivert oppfølging av helseforetakene
- Sette av en sentral buffer for å redusere risikoen knyttet til økonomisk resultat
- Øke aktivitetsnivået i psykiatri i tråd med økt ressurstilførsel i opptrappingsplanen
- Fokus på utvikling av en kultur for løpende forbedring
- Aktiv bruk av prioriteringsforskriften i den løpende drift og omstilling
- Mer målrettet satsing på rekruttering av helsepersonell innen helsepolitisk høyt prioriterte områder, og der rekrutteringsproblemene er størst
- Arbeide med å redusere sykefraværet, blant annet gjennom prosjekt arbeidsglede

I tillegg til den helhetlige styring og oppfølging av helseforetakene som styret foretar gjennom vedtak av helsepolitisk bestilling og oppdragsdokumenter, budsjett, regnskapsrapporter og tertialrapporter, har styret i Helse Nord RHF behandlet en rekke store saker i 2008. Her nevnes:

- Handlingsplaner; for diabetes
- Smittevernplan
- Handlingsplan for folkehelsearbeid.
- Det barnemedisinske tilbudet i Helse Nord
- Modernisering av Nordlandssykehuset somatikk Bodø
- Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik oppstart konseptfase.
- Nybygg av Nordlandssykehuset Vesterålen oppstart forprosjekt
- Tuberkuloseprogrammet
- Overtakelse enkeltoppgjør pasienttransport
- Investeringsplan 2009-2018
- Handlingsplan for intensivmedisin
- Konsernbestemmelser for håndtering av forholdet til gaver, stiftelser, legater og fond
- Oppdatering regional inntektsfordelingsmodell, laboratorieoppgjør
- Overordnet risikovurdering av virksomheten
- Rullering plan for avtalespesialister
- Landvernplan Helse
- Samarbeidsavtale om folkehelse
- Samarbeidsavtaler med kommuner

- Høgskolesamarbeid
- Seniorpolitikk

4. Pasientbehandling i helseforetaksgruppen

Somatisk virksomhet

Aktivitetsnivået innen somatisk virksomhet har samlet sett økt med 1,8 %, noe som er litt i overkant av hva oppdragsdokumentet og ressurstildelingen fra Helse- og omsorgsdepartementet la opp til. Utviklingen er noe ulik i det enkelte helseforetak, men samlet sett har veksten i somatisk aktivitet vært på dag/poliklinikk noe som er i tråd med ønsket utvikling. Heldøgnsopphold er redusert i alle helseforetak. Målsettingen om å vri virksomheten mot mer dagpoliklinisk behandling er således oppfylt. Utviklingen har vært fulgt nøye gjennom rapporteringen i 2008.

Oppgave- og arbeidsfordeling innen barnemedisin og intensivmedisin er avklart og det har vært satset på å styrke tilbudet til eldre og pasienter med kroniske sykdommer og lidelser ("kronikersatsingen") og en har startet implementeringen av handlingsplaner for diabetes og revmatologi, vedtatt i 2007. Utdanningsprogrammer innen de ulike spesialitetene i kronikersatsingen, igangsatt i 2007, rekrutterer som planlagt og vil på sikt styrke spesialistkompetansen innen alle viktige fagområder.

Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige

Aktiviteten innen tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmissbrukere har fortsatt å øke. Det er en god utvikling og økning i antallet utskrevne pasienter, det samme gjelder for poliklinikk. Antallet ferdig vurderte henvisninger var i 2008 1230 fordelt på 822 personer. I 2007 var det 1280 henvisninger fordelt på 805 personer. Det er en sterk økning i kjøp av plasser fra private institusjoner.

Ny handlingsplan for tilbudet til personer med rusmiddelavhengighet vedtatt i 2007. Behandlingskapasiteten i regionen har lenge vært for dårlig, og planen legger opp til nødvendig styrking på flere områder. Den påpeker også behovet for å styrke forskning og fagutvikling. Opptrappingstakten avhenger av helseforetakenes økonomiske situasjon framover.

Psykisk helse

Helse Nord har i 2008 hatt vekst i poliklinisk behandling innen psykisk helse og rusomsorg. Økningen har vært størst innenfor Barne- og ungdomspsykiatrien med en økning på polikliniske konsultasjoner med 13 833, tilsvarende 18,4 %, fra 75 656 i 2007 til 89 539 i 2008. Antallet polikliniske konsultasjoner innen voksenpsykiatrien økte med 7 277, tilsvarende 7,4 %, fra 97 773 i 2007 til 105 050 i 2008.

Tiltaksplan for psykisk helsevern 2005 – 2015 bidro til å skape forventninger om økt aktivitet og kapasitet, men retter også fokus mot strukturendringer og innholdet i tjenestene. Målsettingen er å videreutvikle et desentralisert psykisk helsevern som kan tilby befolkningen differensierte behandlingstilbud i henhold til anbefalingen fra Sosial- og helsedirektoratets rapport om "gjennomgang av akutfunksjoner" og nasjonale veiledere. Helseforetakene ble i 2006 utfordret til å utarbeide helhetlige planer for det psykiske helsevernet. Sammen med ulike kartleggingsundersøkelser vil disse planene danne et godt utgangspunkt for å vurdere hvordan tilbudene skal videreutvikles for å sikre mer likeverdige tilbud i hele regionen.

Rekrutteringsprogram for legespesialister innenfor voksen psykiatri og barne- og ungdomspsykiatri har vært en suksess. Disse er etablert som permanente tiltak, for å sikre tilgangen på høyt kvalifisert medisinsk personell.

Ventetid

Utviklingen i 3.tertial 2008 sett opp mot 3.tertial 2007 viser en liten økning i ventetid i somatikk og voksenpsykiatri for gjennomsnittlig ventetid for avviklede behandlinger. Gjennomsnittlig ventetid avviklede innen barne- og ungdomspsykiatri er redusert. Helse Nord ligger totalt sett litt over landsgjennomsnittene. Dette er en forventet utvikling som settes i sammenheng med økonomisk tilpasning av driften som er gjennomført i løpet av 2008 i alle helseforetak.

Ventetiden for pasienter med alvorlig sykdom og rett til nødvendig helsehjelp er i hovedsak tilfredsstillende. For noen deler av tjenestene som f eks fedmekirurgi, barne- og ungdomspsykiatri, rusbehandling og spiseforstyrrelser er det fortsatt for lang ventetid. Samtidig er det foreløpig få reelle fristbrudd. Situasjonen innen små fagfelt påvirkes også direkte av tilgangen på spesialister.

Forskning

Helse Nord RHF har videreført styrkingen av forskningstilskuddene, og i tillegg er det fortsatt satset spesielt på toppforskning i tråd med styrets vedtatte forskningspolicy. Det er flest prosjekter og størst konkurranse innen somatisk forskning. Helse Nord lyste også i 2008 ut midler til forskningssvake områder, og noen har fått startstipend innen slike områder. Ellers prioriteres psykiatrisk forskning, og der ligger Helse Nord godt an på statistikken over ressursbruk (rapport 39/2007 NIFU STEP). Rusforskning og rehabiliteringsforskning prioriteres med øremerkede midler. Det er flere prosjekter som omhandler kvinnehelse blant de forskningsprosjektene Helse Nord finansierer. Ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF er det i 2008 vedtatt en egen forskningsstrategi med konkrete tiltak for å få til mer og bedre forskning i Universitetssykehuset Nord-Norge HF¹. Helse Nord RHF har i flere år jobbet spesielt mot å få opp aktivitet i helsefaglig forskning i helseforetakene, og Helse Nord har i 2008 finansiert en regional forskningslederstilling innen helsefag som er lokalisert til Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Det er et stort fokus på at infrastruktur er viktig som plattform for vår forskningsvirksomhet, og det satses derfor også på materiell og kompetansemessig infrastruktur som støtte for våre forskere.

5. Redegjørelse for årsregnskapet

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

Helse Nord finansierer investeringer med egen likviditet og lån fra Helse- og omsorgsdepartementet. Helse Nord avstemmer sitt investerings- og driftsnivå slik at foretaksgruppen samlet planlegger med likviditetsbeholdning innen tildelt driftskredittramme i 2009.

Helse Nord har i flere perioder i 2008 brukt av kassakreditt i hovedbankforbindelsen. Pr.31.12.2008 var det benyttet 304 mill av en total kassakredittramme på 700 mill kroner. Likviditeten er bedret noe i løpet av 2008.

Da inntekter i all hovedsak er overføringer fra staten, anses kredittrisikoen lav.

¹ Styresak 6-2008, vedtatt 6.2.2008

Foretaksgruppen er i beskjeden grad eksponert for endringer i rentemarkedet, da ca 67 % av den langsiktige lånerenten er bundet i 5 og 10 år. Innskuddsrenten i gjeldende bankavtaler er basert på flytende rente. Samlet sett vurderes renterisikoen som akseptabel.

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

De mest sentrale risikoer og usikkerhetsfaktorer som foretaket står ovenfor er etter styrets vurdering evnen til å gjennomføre nødvendige omstillingstiltak slik at driften bringes i tråd med økonomiske rammer samtidig som tilbudet til befolkningen sikres med god kvalitet og tilgjengelighet. Økt etterspørsel etter tjenester som følge bl.a. av den demografiske utvikling er en særlig risikofaktor, i tillegg til utfordringer med rekruttering av enkelte yrkesgrupper – primært legespesialister og spesialsykepleiere. Realisering av planlagte utbyggingsprosjekter og finansiering av dem representerer også en betydelig utfordring.

6. Økonomisk drift

Helseforetaksgruppen

Helse Nord har samlet hatt følgende korrigert resultat i forhold til eiers styringsmål:

	Resultat 2008	Styringsmål 2008	Resultat 2007
Underskudd	289 mill kr	68 mill kr	723 mill kr
Økt pensjonskostnad			- 325 mill kr
Resultatkrav fra Helse- og omsorgsdepartementet	- 68 mill kr	- 68 mill kr	- 135 mill kr
Avvik fra eiers resultat mål	221 mill kr	0 mill kr	263 mill kr

I forhold til resultatkravet fra Helse- og omsorgsdepartementet er det et underskudd på 221 mill kr.

I styrets årsberetning i 2007 var det opplyst at Helse Nord tok sikte på å få driften i 2008 i tråd med resultatkravet fra Helse- og omsorgsdepartementet. Regnskapet for 2008 viser imidlertid et dårligere resultat og de viktigste årsakene til dette er følgende:

- Økte lønnskostnader på grunn av høyere bemanning enn forutsatt
- For liten effekt av planlagte og gjennomførte omstillingstiltak
- Kostnadene til rusbehandling økte ut over kompensasjon fra eier

Helseforetakene

For de enkelte helseforetak vises det til egne årsberetninger. For å sikre god kvalitet på regnskapet har det også i 2008 vært et stort fokus med to tertialvise revisjoner for alle foretakene.

Resultat pr foretak i forhold til styringsmålene var som følger (tall i mill kr.):

Foretak	Resultat	Styringsmål	Avvik
Helse Nord	+ 157,7	+ 2,1	+ 155,6
Helse Nord IKT	+ 0,3	- 2,4	+ 2,7
Helse Finnmark HF	- 100,6	- 18,3	- 82,3
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	- 207,4	- 29,9	- 177,5
Nordlandssykehuset HF	- 110,2	- 18,2	- 92,0
Helgelandssykehuset HF	- 31,8	- 2,0	- 29,8
Sykehusapotek Nord HF	+ 3,4	+ 0,7	+ 2,7
Sum	- 288,7	- 68,0	- 220,7

Helse Nord RHF

Helse Nord RHF hadde et overskudd på 157,7 mill kr (eks nedskrivning av verdi av helseforetakene) mot et budsjettert overskudd på 2,0 mill kr. Helse Nord IKT hadde et overskudd på 0,3 mill kr, slik at samlet resultat for Helse Nord RHF er et overskudd på 158 mill kr. De viktigste årsakene til overskuddet var at

- Sentral buffer 127 mill kr til styrets disposisjon ikke ble benyttet
- Økte finansinntekter
- Stram økonomisk styring i 2008, særlig er bedring i Helse Nord IKT positiv.

7. Investeringer

Investeringsbudsjettet for 2008 var på 579 mill. kroner. Det ble foretatt investeringer i 2008 på ca. 494 mill. kroner, inkludert egenkapitalinnskudd i KLP. Lavere forbruk skyldes forskyvninger i oppstarten for Nordlandssykehuset Bodø og i gjennomføringen av prosjekter i Helse Nord IKT. Sykehusapotek Nord HF hadde også et mindreforbruk, mens øvrige foretak brukte mer enn vedtatt investeringsramme.

Helse Nord har fortsatt utfordringer med å komme i økonomisk balanse og må begrense investeringene til helt nødvendige investeringsobjekter. Betydelige utfordringer gjenstår i anleggene, både i forhold til vedlikeholdsinvesteringer og nyinvesteringer i bygg og medisinteknisk utstyr. Nordlandssykehuset Bodø kom i gang med forberedende grunnarbeider sent i 2008. Konseptrapport for Nordlandssykehuset Vesterålen ble sluttført og vedtatt fulgt opp med igangsetting av forprosjekt som ventes ferdig i september 2009. Idéfasene for Universitetssykehuset Nord-Norge Narvik og Helse Finnmark Kirkenes ble gjennomført. Helse Nord vedtok i juni 2008 investeringsplan for 2008-2018 for hele foretaksgruppen. Investeringsplanen er basert på forutsetninger om så vel likviditet som økonomisk bærekraft i foretakene. Investeringsplanen er under oppdatering og skal rulleres årlig.

8. Arbeidsmiljø m. m. (internt)

I Helse Nord RHF's administrasjon (inkl. SKDE²) var det 54 årsverk i 2008 mot 49 i 2007. Samlet for Helse Nord RHF og Helse Nord IKT var det i 2008 197 årsverk mot 175 årsverk i 2007.

Sykefraværet i Helse Nord RHF's administrasjon var på 378 dagsverk. Dette er et gjennomsnittlig sykefravær på 2,8 % i 2008 mot 2,7 % i 2007. I Helse Nord IKT var sykefraværet på 1557 dagsverk. Det er et gjennomsnittlig sykefravær på 4,8 % i 2008 mot 5,6 % i 2007. Samlet for Helse Nord RHF var sykefraværet gjennomsnittlig på 4,2 % i 2008 mot 4,7 % i 2007.

Ingen arbeidsrelaterte skader eller ulykker er registrert siste år i Helse Nord RHF.

Helseforetaksgruppen

Helseforetaksgruppen hadde i 2008 gjennomsnittlig 12 366 årsverk mot 12 377 årsverk i 2007 – en reduksjon på 11 årsverk.

² SKDE – Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering

Årsaken til reduksjonen er i hovedsak:

- Økning knyttet til overtakelse av ambulansedrift i Helse Finnmark HF med om lag 165 årsverk.
- Reduksjon i månedsverk i barnehager ved overføring til kommuner med omlag 40 årsverk.
- Øvrig reduksjon i bemanningen med om lag 136 årsverk.

Samlet sykefravær og langtidsfravær

I 2008 utgjorde sykefraværet 9,1 % (239 088 dager), noe som er en marginal økning på 0,1 % fra 2007. Fravær over 56 dager har økt fra 4,5 % til 4,6 %, mens fravær på 56 dager og under har holdt seg på 4,5 %. Fravær på under 17 dager har gått fra 2,7 % til 2,6 %.

Samlet sykefravær ligger følgelig på om lag samme nivå som i 2007 og fortsatt er sykefraværet alt for høyt i forhold til måltallet på 7,5 %.

Nordlandssykehuset HF, Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Helse Nord RHF har økning i fraværet. Økningen er i hovedsak i fravær over 56 dager. Kun Sykehusapotek Nord HF og Helse Nord RHF har reduksjon i langtidsfraværet. Det er bare Helgelandssykehuset HF og Helse Nord RHF som har økning i korttidsfravær.

I følge Idébanken Inkluderende arbeidsliv er suksessfaktorene i sykefraværsarbeidet ikke det enkelte tiltaket, men summen av de mange tiltak, og at en gir dem tid til å virke. Sykefraværet har hatt et høyt fokus i 2008. Det har vært jobbet med ulike tiltak, både i foretakene og regionalt. Samtlige helseforetak har deltatt i det regionale sykefraværprosjektet, Prosjekt Arbeidsglede, der de langtidssykemeldte arbeidstakerne er i fokus. Evalueringen/følgforskningen vil avgjøre om metoden og målgruppen er effektiv for å redusere sykefraværet i Helse Nord.

For arbeidsrelaterte skader og ulykker i foretaksgruppen vises det til foretakenes egne årsberetninger.

9. Likestilling

Helse Nord RHF

Frem til februar besto styret av 6 kvinner og 6 menn, fra mars til juni besto styret av 6 kvinner og 7 menn og fra juli har styret bestått av 7 kvinner og 6 menn. Ledergruppen har i 2008 bestått av 5 menn og 1 kvinne. Kvinneandelen av ansatte i Helse Nord RHF er 52,2 % og kvinneandelen i Helse Nord IKT er på 22,4 %. Samlet kvinneandel for Helse Nord RHF i 2008 har vært 31,1 %.

Helseforetaksgruppen

Av alle ansatte er 29,1 % menn, mot 27,1 % i 2007. I forhold til andel ansatte er kvinner fremdeles klart underrepresentert i lederstillinger på mellom- og toppnivå i helseforetakene. I ledelsesutviklingstiltakene som gjennomføres er det lagt særlig vekt på rekruttering av kvinnelige deltakere.

Ufrivillig deltid er en likestillingsutfordring. Nordlandssykehuset i 2008 gjennomførte en kartlegging av ufrivillig deltid. De andre HF-ene vil gjennomføre dette i 2009. Styret vil følge opp resultatene.

10. Ytre miljø

Helse Nord påvirker i liten grad det ytre miljø ut over det som er vanlig for slik virksomhet. Energiforbruket er knyttet til oppvarming, belysning, prosess og drift. Avfall håndteres i tråd med gjeldende krav.

I samsvar med oppdraget beskrevet i foretaksprotokollen, har Helse Nord sammen med landets øvrige RHF kartlagt etablerte miljø- og klimatiltak i vår tjeneste. I en felles rapport til Helse og omsorgsdepartementet er det beskrevet miljø- klimatiltak som er iverksatt innenfor de 4 miljøindikatorerne i handlingsprogrammet "Grønn Stat": Avfall, energi, innkjøp og transport. Dessuten er det beskrevet hvordan ansvaret for miljø er organisert og hvilken kompetanse vi har på området.

Helse Nord samarbeider nå med de andre RHF-ene om å organisere den samlede innsatsen med miljø- og klimatiltak for på en slik måte å bidra til en helhetlig tilnærming til de nasjonale miljø- og klimamålene. Dette arbeidet vil være basert på rapporten om klima og miljø og vil fortsette i 2009.

De enkelte helseforetakene i Helse Nord har særskilte registre med datablad over farlige stoffer. Likeledes behandles energiforbruk, energiøkonomisering og avfallshåndtering i årsmeldingene fra foretakene. Gjennom innkjøpsprosessene legges det inn forutsetninger i anbudsgrunnlagene om mulig gjenvinning av brukt materiell og om miljøvennlig emballasje.

Energiforbruket øker fortsatt noe på grunn av noe større areal i form av nye bygg. Det foretas løpende utskifting og fornying av utstyr, elektriske anlegg og ventilasjon ved institusjonene som skal bidra til utflating av energibruken og på sikt redusere energiforbruket. Helse Nord gjennomfører også ombygginger og nybygg som vil redusere energibruken pr arealenheter.

Avfallet tas hånd om av eksterne avfallsselskap - etter avtale. Mengden avfall er fortsatt stigende. Vannforbruket viser liten endring fra tidligere år.

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

Helse Nord har pr. i dag et kostnadsnivå i forhold til aktivitet og tilgjengelige ressurser som er høyere enn det som er forsvarlig ut fra et økonomisk perspektiv på lang sikt. Etter at basisramme for 2009 er styrket, budsjetteres det med driftsmessig overskudd.

Helse Nord er avhengig av å oppnå overskudd i driften i årene fremover for å kunne fortsette utviklingen av tjenestetilbudet, fornye og utvikle sykehusene.

Den likvide situasjonen i 2009 vil bli noe bedre enn i 2008. Dette skyldes at eier, Helse- og omsorgsdepartementet, har bevilget penger til å dekke økte pensjonskostnader og fulgt opp konklusjonene i Magnussen utvalget ved å øke basisrammen ytterligere. Dette er også viktige bidrag fra eier til langsiktig finansiering av foretaksgruppens fremtidige investeringer. Helse Nord RHF er tildelt lån til delvis lånefinansiering av utbyggingen av trinn 2-5 på Nordlandssykehuset Bodø. For at Helse Nord skal klare å gjennomføre sin investeringsplan er det både nødvendig med ytterligere lånefinansiering fra Helse- og omsorgsdepartementet og overskudd i fremtidig drift.

12. Helseforetakene

For ytterligere informasjon vises det til foretakenes egne årsberetninger.

13. Resultatdisponering

Styret foreslår følgende disponering av årsresultat for Helse Nord RHF:

Overført til fond for vurderingsforskjeller	+ kr 1 765 557
Overført til udekket tap	- kr 293 840 864

For foretaksgruppen var underskuddet kr 288 690 521.

Longyearbyen, 22. april 2009

Bjørn Kaldhol
Styreleder

Ann-Mari Jenssen
Styremedlem

Terje Olsen
Styremedlem

Inge Myrvoll
Styremedlem

Trygve Myrvang
Styremedlem

Kirsti Jacobsen
Styremedlem

Jens Munch-Ellingsen
Styremedlem

Kari B. Sandnes
Styremedlem

Inger Lise Strøm
Styremedlem

Line Miriam Haugan
Styremedlem

Tone Finnesen
Styremedlem

Kåre Simensen
Styremedlem

Lars Vorland
Adm. direktør

Helse Nord RHF

Årsregnskap 2008

Resultatregnskap

Helse Nord RHF

(Beløp i 1.000 NOK)

Foretaksgruppen

2007	2008	NOTE	DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER	2008	2007
7 259 116	8 254 733	3	Basisramme	8 254 733	7 259 115
1 892 843	2 011 738	3	Aktivitetsbasert inntekt	2 225 126	2 100 634
535 580	610 144	3	Annen driftsinntekt	785 513	668 657
9 687 539	10 876 615	2	Sum driftsinntekter	11 265 372	10 028 405
9 296 896	10 365 439	19	Kjøp av helsetjenester	1 320 574	1 212 719
1 005	15	4	Varekostnad	1 121 677	1 066 203
101 031	114 259	5/6	Lønn og annen personalkostnad	6 584 135	6 119 320
34 802	35 063	7	Ordinære avskrivninger	642 576	632 152
0	0	7	Nedskrivning	14 583	5 752
232 918	255 280	5	Annen driftskostnad	1 851 794	1 689 527
9 666 652	10 770 056		Sum driftskostnader	11 535 340	10 725 673
20 887	106 559		Driftsresultat	-269 968	-697 268
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER					
81 323	113 273	21	Finansinntekt	39 539	22 629
-771 073	-450 025	8	Nedskrivning av finansielle anleggsmidler	0	0
-55 342	-61 882	21	Annen finanskostnad	-58 262	-48 120
-745 092	-398 634		Netto finansresultat	-18 722	-25 491
-724 205	-292 075	13	ÅRSRESULTAT	-288 691	-722 759
OVERFØRINGER					
0	0	12	Overført fra strukturfond	0	114 697
-2 455	-1 766	12	Overført til/fra fond for vurderingsforskjeller	-1 617	-2 492
726 659	293 841	12	Overført til/fra annen egenkapital	290 308	610 554
724 205	292 075		Sum overføringer	288 691	722 759

Balanse pr 31. desember

Helse Nord RHF		(Beløp i 1.000 NOK)		Foretaksgruppen	
2007	2008	NOTE	EIENDELER	2008	2007
			Anleggsmidler		
			Immaterielle driftsmidler		
35 072	51 042	7	Immaterielle eiendeler	116 440	67 120
<u>35 072</u>	<u>51 042</u>		Sum immaterielle eiendeler	<u>116 440</u>	<u>67 120</u>
			Varige driftsmidler		
1 683	1 359	7	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	6 659 517	7 024 292
71 879	64 460	7	Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	967 133	1 039 185
0	0	7	Anlegg under utførelse	<u>477 662</u>	<u>297 168</u>
<u>73 562</u>	<u>65 818</u>		Sum varige driftsmidler	<u>8 104 312</u>	<u>8 360 645</u>
			Finansielle anleggsmidler		
5 367 779	4 919 519	8	Investering i datterforetak, felleskontrollert virksomhet og tilknyttede selskap	21 789	20 172
440 676	527 116	9/15	Andre finansielle anleggsmidler	210 504	186 429
85	95	6	Pensjonsmidler	<u>382 839</u>	<u>427 650</u>
<u>5 808 540</u>	<u>5 446 731</u>		Sum finansielle anleggsmidler	<u>615 132</u>	<u>634 251</u>
<u>5 917 175</u>	<u>5 563 591</u>		Sum anleggsmidler	<u>8 835 885</u>	<u>9 062 016</u>
			Omløpsmidler		
0	0	4	Varer	<u>154 149</u>	<u>148 854</u>
			Fordringer		
1 241 744	1 302 382	15	Fordringer på selskap i samme konsern	0	0
134 059	127 138	10	Fordringer	<u>301 638</u>	<u>319 657</u>
<u>1 375 802</u>	<u>1 429 520</u>		Sum fordringer	<u>301 638</u>	<u>319 657</u>
16 847	4 644	16	Bankinnskudd, kontanter o.l.	<u>254 408</u>	<u>241 384</u>
<u>1 392 649</u>	<u>1 434 164</u>		Sum omløpsmidler	<u>710 195</u>	<u>709 895</u>
<u>7 309 824</u>	<u>6 997 755</u>		SUM EIENDELER	<u>9 546 079</u>	<u>9 771 910</u>

Balanse pr 31. desember

Helse Nord RHF

(Beløp i 1.000 NOK)

Foretaksgruppen

2007	2008	NOTE	EIENDELER	2008	2007
Egenkapital					
Innskutt egenkapital					
100	100	12	Foretaks kapital	100	100
0	0	12	Strukturfond	0	0
<u>8 754 480</u>	<u>8 754 480</u>	12	Annen innskutt egenkapital	<u>7 943 906</u>	<u>7 943 906</u>
<u>8 754 580</u>	<u>8 754 580</u>		Sum innskutt egenkapital	<u>7 944 006</u>	<u>7 944 006</u>
Opptjent egenkapital					
5 227	6 992	12	Fond for vurderingsforskjeller	6 993	5 376
<u>-3 232 984</u>	<u>-3 526 825</u>	12	Udekket tap	<u>-2 698 761</u>	<u>-2 408 454</u>
<u>-3 227 758</u>	<u>-3 519 833</u>		Sum opptjent egenkapital	<u>-2 691 768</u>	<u>-2 403 078</u>
<u>5 526 822</u>	<u>5 234 747</u>		Sum egenkapital	<u>5 252 237</u>	<u>5 540 928</u>
Gjeld					
Avsetning for forpliktelser					
20 091	22 851	6	Pensjonsforpliktelser	554 057	480 368
<u>0</u>	<u>0</u>	14	Andre avsetninger for forpliktelser	<u>229 453</u>	<u>197 611</u>
<u>20 091</u>	<u>22 851</u>		Sum avsetninger for forpliktelser	<u>783 510</u>	<u>677 979</u>
Annen langsiktig gjeld					
<u>1 196 528</u>	<u>1 166 585</u>	11	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	<u>1 166 585</u>	<u>1 196 528</u>
<u>1 196 528</u>	<u>1 166 585</u>		Sum annen langsiktig gjeld	<u>1 166 585</u>	<u>1 196 528</u>
Kortsiktig gjeld					
397 569	304 723		Driftskreditt	304 723	397 569
9 167	7 853		Skyldige offentlige avgifter	331 093	308 549
23 036	6 312	15	Gjeld til selskap i samme konsern	0	0
<u>136 611</u>	<u>254 686</u>	11	Annen kortsiktig gjeld	<u>1 707 932</u>	<u>1 650 358</u>
<u>566 384</u>	<u>573 573</u>		Sum kortsiktig gjeld	<u>2 343 748</u>	<u>2 356 476</u>
<u>1 783 002</u>	<u>1 763 009</u>		Sum gjeld	<u>4 293 842</u>	<u>4 230 982</u>
<u>7 309 824</u>	<u>6 997 755</u>		SUM EGENKAPITAL OG GJELD	<u>9 546 079</u>	<u>9 771 910</u>
2 922	482	22	Garantistillelser	482	2 922

Longyearbyen, 22. april 2009

Bjørn Kaldhol
Styreleder

Ann-Mari Jenssen
Styremedlem

Tone Finnesen
Styremedlem

Inge Myrvoll
Styremedlem

Trygve Myrvang
Styremedlem

Kirsti Jacobsen
Styremedlem

Kåre Simensen
Styremedlem

Kari B. Sandnes
Styremedlem

Terje Olsen
Styremedlem

Inger Lise Strøm
Styremedlem

Line Miriam Haugan
Styremedlem

Jens Munch-Ellingsen
Styremedlem

Lars Vorland
Adm. Direktør

Kontantstrømoppstilling

Helse Nord RHF

(Beløp i 1.000 NOK)

Foretaksgruppen

2007	2008	Note		2008	2007
			KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
-724 205	-292 075	12	Årsresultat	-288 691	-722 759
34 802	35 063	7	Ordinære avskrivninger	642 576	632 152
	0	7	Nedskrivninger varige driftsmidler	14 583	5 752
			Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i		
3 113	2 750	6	pensjonsordninger	118 500	144 072
-62	-4		Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-17 721	1 672
768 780	448 259		Øvrige resultatposter uten kontanteffekt	-1 617	-2 329
-591 169	46 320	20	Endring i omløpsmidler og kortsiktig gjeld	124 684	-30 689
-508 741	240 313		Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	592 315	27 871
			KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
112	76		Innbetalinger ved salg av driftsmidler	26 073	1 324
-52 687	-43 361	7	Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-469 727	-558 668
11 280	-86 160	9	Inn-/utbetalinger ved utlån		
-392	-280		Inn-/utbetalinger ved salg/kjøp av finansielle eiendeler	-12 848	-23 534
-41 687	-129 725		Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-456 502	-580 878
			KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
206 430	63 139	11	Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	63 139	206 430
-26 069	-93 082	11	Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-93 082	-26 069
377 503	-92 846		Endring driftskreditt	-92 846	377 503
0	0		Inn-/utbetalinger ved opptak/nedbetaling av øvrig kortsiktig gjeld	0	0
0	0		Endring foretakskapital med kontanteffekt	0	0
557 864	-122 789		Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	-122 789	557 864
7 436	-12 201	1	Netto endring i likviditetsbeholdning	13 024	4 857
9 410	16 846	1	Likviditetsbeholdning pr 01.01.	241 384	236 527
16 846	4 644	1/15/16	Beholdning av bankinnskudd, kontanter o.l. pr 31.12.	254 408	241 384

Note 1 Regnskapsprinsipper

Grunnleggende prinsipper - vurdering og klassifisering

Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling og noteopplysninger, og er avlagt i samsvar med regnskapslov og god regnskapsskikk i Norge gjeldende pr 31. desember 2008. Notene er følgelig en integrert del av årsregnskapet.

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

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

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

Andre generelle forhold

Helse Nord RHF ble stiftet 17.08.01 i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. 01.01.02 overførte staten formuesposisjonene knyttet til spesialisthelsetjenesten i helseregion nord til Helse Nord RHF. Virksomheten er regulert av lov om helseforetak m.m.

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

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

I åpningsbalansen, er bruksverdien satt til gjenanskaffelseskost. For bygg og tomter, er gjenanskaffelsesverdi basert på takster utarbeidet av uavhengige tekniske miljøer høsten 2001. I gjenanskaffelsesverdien, er det tatt hensyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. Også for andre anleggsmidler er gjenanskaffelseskost beregnet. For overførte anleggsmidler der det pr. 01.01.02 var kjent at disse ikke ville være i bruk eller kun ville være i bruk en begrenset periode i fremtiden, er det gjort fradrag i åpningsbalansen.

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

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

Regnskapsprinsipper for vesentlige regnskapsposter

Inntektsføringstidspunkt

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. Behandlingsrelaterte inntekter regnskapsføres i den periode behandlingen har funnet sted.

Kostnadsføringstidspunkt / sammenstilling

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

Andre driftsinntekter (-kostnader)

Vesentlige inntekter og kostnader som ikke har sammenheng med den ordinære virksomheten, klassifiseres som andre driftsinntekter og -kostnader. Poster som er uvanlige, uregelmessige og vesentlige klassifiseres som ekstraordinære.

Immaterielle eiendeler

Utgifter forbundet med forskning og utvikling kostnadsføres løpende. Andre immaterielle eiendeler som forventes å gi fremtidige inntekter aktiveres. Avskrivninger beregnes lineært over eiendelenes økonomiske levetid.

Varige driftsmidler

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

Utgifter forbundet med periodisk vedlikehold og reparasjoner på produksjonsutstyr, periodiseres. Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført.

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

Leieavtaler

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

Avskrivninger

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

Finansielle eiendeler

Behandling av datterselskap

Med datterselskap menes annet foretak der helseforetaket normalt har en eierandel på over 50%, hvor investeringen er av langvarig og strategisk karakter og hvor helseforetaket har bestemmende innflytelse. Datterselskap er i selskapsregnskapet balanseført til anskaffelseskost, korrigert for verdifall som ikke antas å være forbigående.

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.

I Helse Nord vurderes felleskontrollert virksomhet etter egenkapitalmetoden i selskapsregnskapet og i konsernregnskapet.

Behandling av tilknyttede selskap

Med tilknyttet selskap menes et selskap hvor investor har betydelig innflytelse uten at det foreligger et konsernforhold eller felles kontrollert virksomhet (joint venture). Betydelig innflytelse anses normalt å foreligge når investor har 20 % til 50 % av stemmeberettiget kapital i et selskap. Tilsvarende gjelder dersom to eller flere konsernselskap har en slik innflytelse over et annet selskap.

Investering i tilknyttet selskap skal som hovedregel vurderes etter egenkapitalmetoden i selskapsregnskap og konsernregnskap.

Konsolideringsprinsipper

Konsernregnskapet omfatter Helse Nord RHF og datterselskapene Helse Finnmark HF, Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Nordlandssykehuset HF, Helgelandssykehuset HF og Sykehusapotek Nord HF. Konsernregnskapet er utarbeidet etter ensartede prinsipper ved at datterselskapene følger de samme prinsipper som morselskapet. Interne transaksjoner, fordringer og gjeld elimineres.

For datterselskaper og felleskontrollerte virksomheter som driver annen type virksomhet og som ikke utgjør vesentlige beløp, og ikke har betydning for å bedømme konsernets stilling og resultat, er det ikke foretatt noen konsolidering.

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 solgte varer med tillegg av nedskrivning i samsvar med god regnskapsskikk pr. årsslutt.

Fordringer

Fordringer er oppført til pålydende med fradrag for forventede tap.

Pensjonsforpliktelser og pensjonskostnad

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

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

Netto pensjonskostnad, som er brutto pensjonskostnad fratrukket estimert avkastning på pensjonsmidlene, korrigert for fordelt virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, klassifiseres som ordinær driftskostnad, og er presentert sammen med lønn og andre ytelser.

Skatt

Verken Helse Nord RHF eller noen av foretakene som konsolideres driver skattepliktig virksomhet, og det er derfor ikke foretatt noen skatteberegning

Kontantstrømoppstilling

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

Omarbeidelse av sammenligningstall

I note 3 er det lagt inn en egen linje for øremerket tilskudd knyttet til ordningen "Raskere tilbake" og sammenligningstallene for 2007 er korrigert med dette.

I note 7 er anskaffelseskost pr 01.01.08 forskjellig fra tallene i regnskapet pr 31.12.07. Årsaken til dette er at det var feil beløp i regnskapet for Helse Finnmark HF i 2007 som er korrigert i 2008.

Note 2 Segmentinformasjon

Driftsinntekter pr virksomhetsområde (tabell 1)

	Foretaksgruppen	
	2008	2007
Somatiske tjenester	7 360 584	6 255 450
Psykisk helsevern	2 101 528	1 764 772
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	190 376	156 020
Annet	1 612 884	1 852 164
Sum driftsinntekter	11 265 372	10 028 405

Driftsinntekter fordelt på geografi

	Foretaksgruppen	
	2008	2007
Helse Nord RHF sitt opptaksområde	11 185 016	9 954 316
Resten av landet	62 517	58 963
Utlandet	17 839	15 127
Sum driftsinntekter	11 265 372	10 028 405

Note 3 Inntekter

	Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
	2008	2007	2008	2007
Basisramme				
Basisramme	8 254 733	7 259 116	8 254 733	7 259 115
Aktivitetsbasert inntekt				
Behandling av egne pasienter i egen region	1 610 141	1 355 974	1 616 649	1 355 953
Behandling av egne pasienter i andre regioner	119 637	114 201	113 129	114 201
Behandling av andre pasienter i egen region	12 635	18 234	43 836	53 207
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	269 325	332 082	239 101	358 263
Andre aktivitetsbaserte inntekter	0	72 351	212 411	219 008
Sum aktivitetsbasert inntekt	2 011 738	1 892 843	2 225 126	2 100 633
Annen driftsinntekt				
Øremerket tilskudd til psykisk helsevern	252 789	227 354	262 251	256 592
Øremerkede tilskudd til "raskere tilbake"	38 223	3 911	33 908	1 433
Øremerkede tilskudd til andre formål	45 477	52 040	55 850	87 861
Inntektsførte investeringstilskudd	0	0	421	942
Driftsinntekter apotekene 1)	0	0	75 795	87 256
Andre driftsinntekter	273 654	252 275	357 288	234 573
Sum annen driftsinntekt	610 144	535 580	785 513	668 657
Sum driftsinntekter	10 876 615	9 687 539	11 265 372	10 028 405

1) I regnskapet for foretaksgruppen er salg fra Sykehusapotek Nord til foretak i Helse Nord eliminert. Totale driftsinntekter for Sykehusapotek Nord er kr 275 744 902 i 2008 og kr 264 744 277 i 2007.

Aktivitetstall

	Foretaksgruppen	
	2008	2007
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" - ansvaret	112 351	110 946
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	107 576	105 866
Antall polikliniske konsultasjoner	438 486	415 593
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	284	252
Antall polikliniske konsultasjoner	89 539	75 656
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	7 081	5 511
Antall polikliniske konsultasjoner	105 050	97 773
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	1 389	406
Antall polikliniske konsultasjoner	12 343	7 086

Aktiviteten innen somatikk er delvis finansiert med basisbevilgning og delvis med inntekter koblet til behandlingsaktivitet. Ved sammenligning av foretakenes inntekter over tid må det hensyntas at andelen av inntektene som er koblet til behandlingsaktivitet og basisramme kan variere.

Note 4 Varer

Valelager pr helseforetak

	31.12.2008	31.12.2007
Helse Finnmark HF	14 206	9 331
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	71 748	74 393
Nordlandssykehuset HF	39 511	36 197
Helgelandssykehuset HF	15 783	15 585
Sykehusapotek Nord HF	12 901	13 347
Helse Nord RHF	0	0
Sum	154 149	148 854

Varekostnad

	Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
	2008	2007	2007	2006
Kjøp av medisinsk forbruksmateriell			746 395	692 258
Andre varekostnader	15	1 005	375 282	373 945
Sum varekostnad	15	1 005	1 121 677	1 066 203

Note 5 Lønnskostnader / Antall ansatte / Godtgjørelser / Lån til ansatte mm

Lønnskostnader mm.

	Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
	2008	2007	2008	2007
Lønninger	91 413	78 928	5 149 382	4 807 717
Arbeidsgiveravgift	6 631	5 725	318 900	316 759
Pensjonskostnader inkl arb avgift	15 160	12 298	1 004 841	899 021
Andre ytelser	4 965	4 082	119 371	100 394
Balanseført lønn egne ansatte	-3 910	0	-8 358	-4 571
Lønnskostnader	114 259	101 031	6 584 135	6 119 320

Gjennomsnittlig antall ansatte	199	180	12 943	13 815
Gjennomsnittlig antall årsverk	197	175	12 366	12 377

Godtgjørelser (i 1000 kroner)

Lønn	Adm. direktør	Styret	Styreleder
Ytelse til pensjonsforpliktelser	1 559	1 461	200
Annen godtgjørelse	216		
	9		

I tillegg til lønn opptjener adm. direktør halvannen måneders studie- og oppdateringspermisjon for hvert hele år i funksjon som adm. direktør. Dersom adm. direktør må fratre, eller selv velger å slutte i sin stilling, plikter Helse Nord RHF å betale lønn i 6 måneder ut over vanlig oppsigelsestid.

Revisjonshonorar

	Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
	2008	2007	2008	2007
Lovpålagt revisjon	200	80	1 425	1 349
Utvidet revisjon	858	878	1 224	989
Andre attestasjonstjenester	0	0	187	258
Skatte- og avgiftsrådgivning	0	0	0	10
Andre tjenester utenfor revisjon	24	0	44	41
Sum honorarer	1 082	958	2 881	2 647

Utvidet revisjon består av:

Tertialrevisjoner	777	411	777	411
Tilleggsfaktura merarbeid	81	466	447	578

Revisjonshonorar er inkludert merverdiavgift

Note 6 Pensjon

Helse Nord RHF		Pensjonsforpliktelse	Foretaksgruppen	
31.12.2008	31.12.2007		31.12.2008	31.12.2007
107 003	86 511	Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	12 220 358	11 032 681
-73 750	-58 442	Pensjonsmidler	-9 235 231	-8 458 531
33 253	28 069	Netto pensjonsforpliktelse	2 985 127	2 574 150
2 428	2 027	Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	182 292	160 582
-12 926	-10 091	Ikke resultatført tap/ (gev) av estimat- og planavvik inkl aga	-2 996 202	-2 682 014
22 756	20 006	Netto balanseført forpliktelse (-midler) inkl arbeidsgiveravgift	171 218	52 718
22 851	20 091	herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga	554 057	480 368
-95	-85	herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	-382 839	-427 650

2008	2007	Spesifikasjon av pensjonskostnad	2008	2007
11 427	9 325	Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	663 493	590 023
5 399	4 519	Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	628 392	569 347
16 826	13 844	Årets brutto pensjonskostnad	1 291 885	1 159 371
-3 625	-2 965	Forventet avkastning på pensjonsmidler	-491 147	-442 957
501	393	Administrasjonskostnad	38 320	28 007
302	212	Resultatført estimatendring/-avvik	119 031	108 526
993	813	Arbeidsgiveravgift	51 945	46 075
164	0	Korreksjoner	-5 194	0
15 160	12 298	Årets netto pensjonskostnad	1 004 841	899 021

2008	2007	Økonomiske forutsetninger	2008	2007
5,30 %	5,50 %	Diskonteringsrente	5,30 %	5,50 %
5,60 %	5,75 %	Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,60 %	5,75 %
20-60 %	20-60 %	Uttakstilbøyelighet AFP	20-60 %	20-60 %
4,50 %	4,50 %	Årlig lønnsregulering	4,50 %	4,50 %
4,25 %	4,25 %	Regulering av folketrygdens grunnbeløp	4,25 %	4,25 %
183	161	Antall aktive personer med i ordningen	12 485	12 435
28	19	Antall oppsatte personer med i ordningen	4 536	4 116
9	13	Antall pensjoner med i ordningen	5 817	5 495

Pensjonskostnaden for 2008 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2008 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2008. Basert på avkastningen i KLP/SPK for 2008 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2008. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon.

Note 7 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

Helse Nord RHF

Immaterielle eiendeler

	FOU	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2008	-	84 081	5 777	89 858
Tilgang	-	3 809	26 233	30 042
Omklassifisering	-	-	-	-
Avgang	-	-	-	-
Fra anlegg under utførelse til...	-	2 841	(2 841)	-
Anskaffelseskost 31.12.2008	-	90 731	29 169	119 899
Akk avskrivninger 31.12.2008	-	68 857	-	68 857
Akk nedskrivninger 31.12.2008	-	-	-	-
Balansført verdi 31.12.2008	-	21 874	29 169	51 042
Årets ordinære avskrivninger	-	14 072	-	14 072
Årets nedskrivninger	-	-	-	-
herav avskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen 1.1.2002	-	-	-	-
herav nedskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen 1.1.2002	-	-	-	-

Balansførte lånekostnader

Levetider

5 år

Avskrivningsplan

lineær

Varige driftsmidler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2008	-	1 947	-	-	119 375	121 321
Tilgang	-	-	-	-	13 319	13 319
Omklassifisering	-	-	-	-	-	-
Avgang	-	-	-	-	360	360
Fra anlegg under utførelse til...	-	-	-	-	-	-
Anskaffelseskost 31.12.2008	-	1 947	-	-	132 334	134 281
Akk avskrivninger 31.12.2008	-	588	-	-	67 874	68 463
Akk nedskrivninger 31.12.2008	-	-	-	-	-	-
Balansført verdi 31.12.2008	-	1 359	-	-	64 460	65 818
Årets ordinære avskrivninger	-	324	-	-	20 667	20 991
Årets nedskrivninger	-	-	-	-	-	-
herav avskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen 1.1.2002	-	-	-	-	-	-
herav nedskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen 1.1.2002	-	-	-	-	-	-

Balansførte lånekostnader

Levetider

3-15 år

Avskrivningsplan

lineær

Leieavtaler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr
Leiebeløp		4 684		65
Varighet		Inntill 2013		Inntill 2009

Foretaksgruppen

Immaterielle eiendeler

	FOU	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2008	310	126 805	7 704	134 819
Tilgang	-	27 338	43 946	71 284
Omklassifisering	-	-	-	-
Avgang	-	781	-	781
Fra anlegg under utførelse til....	-	2 888	(2 888)	-
Anskaffelseskost 31.12.2008	310	156 250	48 762	205 322
Akk avskrivninger 31.12.2008	310	88 571	-	88 882
Akk nedskrivninger 31.12.2008	-	-	-	-
Balanseført verdi 31.12.2008	-	67 679	48 762	116 440
Årets ordinære avskrivninger	-	21 964	-	21 964
Årets nedskrivninger	-	-	-	-
herav avskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen 1.1.2002	-	30	-	30

Balanseførte lånekostnader	-	291	-	291
Levetid		5 år		
Avskrivningsplan		lineær		

Varige driftsmidler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2008	1 267 025	7 806 379	297 168	1 248 221	559 843	11 178 637
Tilgang	850	17 372	267 160	67 758	45 303	398 443
Omklassifisering	(798)	798	-	-	-	-
Avgang	15 875	-	-	101 618	40 428	157 921
Fra anlegg under utførelse til....	-	49 724	(86 666)	29 481	7 461	-
Anskaffelseskost 31.12.2008	1 251 202	7 874 274	477 662	1 243 843	572 179	11 419 159
Akk avskrivninger 31.12.2008	76 928	2 383 031	-	573 097	275 792	3 308 847
Akk nedskrivninger 31.12.2008	-	6 000	-	-	-	6 000
Balanseført verdi 31.12.2008	1 174 274	5 485 244	477 662	670 745	296 387	8 104 312
Årets ordinære avskrivninger	3 753	407 073	-	130 855	78 932	620 613
Årets nedskrivninger	-	6 000	-	5 407	3 177	14 583
herav avskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen 1.1.2002	977	358 325	-	36 856	4 319	400 477
herav nedskrivninger som knytter seg til åpningsbalansen 1.1.2002	-	6 000	-	804	-	6 804

Balanseførte lånekostnader	-	7 952	13 102	2 172	612	23 837
Levetider		Dekomponert 10-60 år		3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	lineær	lineær		lineær	lineær	

Helse Nord RHF har ingen finansielle leasingavtaler.

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

Leieavtaler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr
Leiebeløp	15 426	52 805	858	10 351
Varighet	Løpende	Intill 12 år	Intill 5 år	Intill 5 år

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

Note 8 Eierandeler i datterforetak, felleskontrollert virksomhet (FKV) og tilknyttet selskap (TS)

Andeler i datterforetak	Hovedkontor	Eierandeler	Stemmeandel	Balanseført verdi	Egenkapital	Årets resultat	Årets nedskrivning
Helse Finnmark HF	Hammerfest	100 %	100 %	399 708	399 708	-100 611	-100 611
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Tromsø	100 %	100 %	2 748 998	2 748 998	-207 417	-207 417
Nordlandssykehuset HF	Bodø	100 %	100 %	1 249 813	1 249 813	-110 163	-110 163
Helgelandsykehuset HF	Mo i Rana	100 %	100 %	498 366	498 366	-31 835	-31 835
Sykehusapotek Nord HF	Tromsø	100 %	100 %	1 250	17 741	3 385	0
Sum eierandeler i datterforetak				4 898 135	4 914 626	(446 641)	(450 025)

Andeler i FKV og TS	Hovedkontor	Eierandeler	Stemmeandel	Balanseført verdi	Egenkapital	Årets resultat	Resultatandel
Helseforetakenes Nasjonale Luftambulansetjeneste ANS	Bodø	20 %	20 %	7 225	36 124	1 177	235
Helseforetakenes Innkjøpsservice AS	Vadsø	20 %	20 %	1 065	5 327	637	127
Norsk Helsennett AS	Trondheim	20 %	20 %	13 093	65 467	7 014	1 403
Sum eierandeler i FKV og TS				21 384	106 918	8 828	1 766

Selskap eid av datterforetak i Helse Nord RHF	Hovedkontor	Eierandeler	Stemmeandel	Balanseført verdi	Egenkapital	Årets resultat	Resultatandel
Lofoten Samdriftskjøkken AS	Vestvågøy	50 %	50 %	18	37	-463	-232
Vefsn Samdriftskjøkken AS	Vefsn	50 %	50 %	387	683	167	83
Sum eierandeler i selskap eid av datterforetak				405	719	(297)	(148)

Note 9 - Andre finansielle anleggsmidler

Består av:

TTO Nord AS
 Lytix Biopharma AS
 Norwegian safety promotion centre AS
 Egenkapitalinnskudd KLP
 Sum aksjer og andeler
 Ansvarlig utlån til HINAS
 Lån til Nordlandssykehuset HF
 Sum andre finansielle anleggsmidler

Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
2008	2007	2008	2007
		150	150
			35
165	165	165	165
571	291	209 889	185 779
736	456	210 204	186 129
300	300	300	300
526 080	439 920		
527 116	440 676	210 504	186 429

Egenkapitalinnskudd KLP

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

Note 10 Fordringer og obligasjoner

Fordringer består av:

Forskuddsbetalte kostnader
 Kundefordringer
 Andre kortsiktige fordringer

Sum

Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
2008	2007	2008	2007
10 234	11 668	28 616	22 947
2 217	3 244	81 086	82 893
114 688	119 147	191 936	213 817
127 138	134 059	301 638	319 657

Note 11 Gjeld og obligasjoner

Gjeld som forfaller til betaling mer enn fem år etter regnskapsårets slutt:

Helse Nord RHF har tatt opp lån hos Helse- og omsorgsdepartementet til finansiering av investeringer. Lånene er konvertert til langsiktig lån med en løpetid beregnet som et veid gjennomsnitt av den økonomiske levetiden til de enkelte investeringene. Pr 31.12.2008 er det tatt opp lån på kr 168.906.420,42 inkludert påløpte renter, som det ikke er fastsatt løpetid for. Løpetid kan ikke settes lengre enn 20 år.

Avdragsprofil langsiktige lån	Saldo 31.12.08	2009	2010	2011	2012	2013	2014-
Serielån v- 01	194 628	12 975	12 975	12 975	12 975	12 975	129 752
Serielån v- 02	42 046	7 008	7 008	7 008	7 008	7 008	7 008
Serielån v- 03	25 232	3 605	3 605	3 605	3 605	3 605	7 209
Serielån v- 04	513 921	28 551	28 551	28 551	28 551	28 551	371 165
Serielån v- 05	133 867	14 874	14 874	14 874	14 874	14 874	59 496
Serielån v- 06	87 984	4 399	4 399	4 399	4 399	4 399	65 988
Viderførte byggelån - ikke konvertert	168 906						168 906
Sum	1 166 585	71 412	71 412	71 412	71 412	71 412	809 525

Annen kortsiktig gjeld består av:

	Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
	2008	2007	2008	2007
Leverandørgjeld	64 536	22 471	381 500	454 784
Påløpt lønn	5 423	2 955	243 545	233 677
Feriepenger	9 857	8 605	594 740	555 920
Påløpte kostnader	45 462	30 618	207 329	138 150
Utbytte	0	0	0	0
Annen kortsiktig gjeld	129 407	71 962	280 819	267 827
Sum	254 686	136 611	1 707 932	1 650 358

Note 12 Egenkapital

Helse Nord RHF

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	Udekket tap	Total egenkapital
Egenkapital 1.1.2008	100	8 754 480	5 227	-3 232 985	5 526 822
EK transaksjoner	0	0	0	0	0
Minoritetsinteresse	0	0	0	0	0
Årets resultat	0	0	1 766	-293 841	-292 075
Avvikling strukturfond	0	0	0	0	0
Egenkapital 31.12.2008	100	8 754 480	6 992	-3 526 826	5 234 746

Foretaksgruppen

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	Udekket tap	Total egenkapital
Egenkapital 1.1.2008	100	7 943 906	5 376	-2 408 454	5 540 927
EK transaksjoner	0	0	0	0	0
Minoritetsinteresse	0	0	0	0	0
Årets resultat	0	0	1 617	-290 308	-288 691
Avvikling strukturfond	0	0	0	0	0
Egenkapital 31.12.2008	100	7 943 906	6 993	-2 698 762	5 252 237

Note 13 Eiers styringsmål

Forklaring av hvordan korrigert årsresultat fremkommer:

	2008	2007	2002-2008
Årsresultat	288 691	722 759	3 517 922
Overføring fra strukturfond			-709 763
Korrigerende for endrede levetider			-530 024
Korrigert resultat	288 691	722 759	2 278 135
Økte pensjonskostnader grunnet endrede økonomiske forutsetninger	-68 000	-325 000	-505 500
Resultat jf økonomisk krav fra HOD	220 691	397 759	1 772 635
Resultatkrav fra HOD jf foretaksmøter februar 2007	0	-135 000	
Avvik fra resultatkrav fra HOD	220 691	262 759	1 772 635

Som følge av bevilgningsøkningen i gjennom St.prp. nr. 1 (2007-2008) ble de regionale helseforetakene satt i stand til å opprettholde den fulle verdien av varige driftsmidler. For første gang ble det derfor stilt krav om et ordinært regnskapsmessig resultat i balanse i 2008 i foretaksmøtene i januar 2008. Imidlertid økte pensjonskostnadene for 2008 med om lag 3 800 mill. kroner for de regionale helseforetakene. Gjennom St.prp. nr. 59 (2007-2008) ble det bevilget 3 200 mill. kroner til dekning av denne kostnadsøkningen. De resterende 600 mill. kroner ble unntatt fra resultatkravet i foretaksmøter i juni 2008. For Helse Nord RHF innebar dette at 68 mill. kroner ble unntatt fra resultatkravet i 2008.

Note 14 Usikre forpliktelser og betingede eiendeler

Usikre forpliktelser

Opplysninger om usikre forpliktelser det er foretatt avsetning for i regnskapet:

	Helse Nord RHF	Foretaksgruppen			Sum
	Klasse 1	Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	
Avsetning 01.01	0	161 051	24 257	12 303	197 611
Årets opptjening	0	46 962	0	6 382	53 344
Årets uttak	0	-18 169	-181	-3 152	-21 503
Avsetning 31.12	0	189 844	24 076	15 532	229 453

Klasse 1

Beløpet gjelder permisjonsrettigheter for overleger. Avsetning er beregnet ut fra et forventet uttak på 100%. Avsetningen er beregnet for 727 overleger.

Klasse 2

Avsetningen er gjort for å ta høyde for at ansatte kan være glemt innmeldt i KLP den gang de ble ansatt i en insitusjon som i dag er en del av Helse Nord RHF.

Klasse 3

Beløpet gjelder forventede egenandeler knyttet til fremtidig pasientskadeerstatning.

Note 15 Mellomværende med selskap i samme foretaksgruppe

Fordringer

	31.12.2008	31.12.2007
Helse Finnmark HF	438 987	342 144
UNN HF	269 568	339 384
Nordlandssykehuset HF	391 590	365 971
Helgelandssykehuset HF	202 171	194 227
Sykehusapotek Nord HF	65	18
Sum	1 302 381	1 241 744

Gjeld

	31.12.2008	31.12.2007
Helse Finnmark HF	0	0
UNN HF	0	0
Nordlandssykehuset HF	0	0
Helgelandssykehuset HF	0	0
Sykehusapotek Nord HF	6 312	23 036
Sum	6 312	23 036

Alle Helseforetakene i Helse Nord er med i en konsernkontoordning i Sparebanken Nord-Norge og formelt er alle innskuddene i denne ordningen eid av Helse Nord RHF. I årsregnskapet er derfor alle innskudd og trekk på konti som er med i konsernkontoordningen satt som mellomværende med Helse Nord RHF.

Fordringer som forfaller til betaling mer enn fem år etter regnskapsårets slutt:

Helse Nord RHF har gitt lån til Nordlandssykehuset HF til finansiering av investeringer.

Avdragstid er fastsatt til 20 år for alle lånene, hvorav låneopptak 2008 er gitt avdragsfrihet til og med 2012.

Avdragsprofil	Pr. 31.12.08	2009	2010	2011	2012	2013	2014-
Låneopptak 2006	168 480	9 360	9 360	9 360	9 360	9 360	121 680
Låneopptak 2006	237 600	13 200	13 200	13 200	13 200	13 200	171 600
Låneopptak 2008	70 000	0	0	0	0	3 500	66 500
Låneopptak 2008	50 000	0	0	0	0	2 500	47 500
Sum	526 080	22 560	22 560	22 560	22 560	28 560	407 280

Note 16 Bankinnskudd og bundne midler

Av totale bankinnskudd for Helse Nord RHF er kr 4 644 177 bundet til dekning av skyldig skattetrekk pr. 31.12.08.

Av totale bankinnskudd for foretaksgruppen er kr 240 534 166 bundet til dekning av skyldig skattetrekk pr. 31.12.08.

Note 17 Nærstående parter

Som nærstående parter regnes foretakene i note 15 og selskaper i note 8.

Note 18 Universiteter og høyskolars bruksrett

Universitetet i Tromsø har disposisjonsrett for 1.200 m2 av bygningene ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF.

Rettigheten er knyttet til undervisningsrom, kontor, forskning og overnattingsrom.

Note 19 Kjøp av helsetjenester

Sum kjøp av helsetjenester består av følgende:

	Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
	2008	2007	2008	2007
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	5 651	0	304 946	238 825
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	52 296	30 881	89 394	69 730
Kjøp fra utlandet somatikk	3 623	6 396	6 947	13 178
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	0	0	22 934	21 930
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	3 882	0	15 602	8 613
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	0	0	7 510	2 351
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	0	0	98 819	90 779
Sum gjestepasientkostnader	65 451	37 277	546 152	445 406
Innleie av vikarer	0	0	155 186	146 249
Kjøp av ambulansetjenester	0	0	55 859	122 919
Andre kjøp av helsetjenester	10 299 988	9 259 619	563 378	498 145
Sum kjøp av helsetjenester	10 365 439	9 296 896	1 320 574	1 212 719

Note 20 Sammenslåtte poster i kontantstrømoppstillingen

	Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
	2008	2007	2008	2007
Endring i varelager			-5 295	-3 641
Endring i fordring på selskap i samme konsern	-60 638	-542 563		
Endring i øvrige fordringer	6 921	-7 906	18 019	-30 740
Endring i skyldige offentlige avgifter	-1 314	1 704	22 544	-51 844
Endring i kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	-16 724	-104 408		
Endring i annen kortsiktig gjeld	118 075	62 831	57 574	42 059
Endring i avsetninger for forpliktelser		-826	31 842	13 477
Sum	46 320	-591 168	124 684	-30 689

Note 21 Finansinntekter og finanskostnader

Finansinntekt består av:

	Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
	2008	2007	2008	2007
Renteinntekter	111 508	78 869	26 527	19 149
Agio	0	0	2	9
Andre finansinntekter	0	0	167	979
Gevinst salg av aksjer	0	0	11 227	0
Resultatandel felleskontrollerte selskaper	1 766	2 455	1 617	2 492
Sum	113 273	81 323	39 539	22 629

Finanskostnad består av:

	Helse Nord RHF		Foretaksgruppen	
	2008	2007	2008	2007
Rentekostnader	61 828	55 139	62 595	54 113
Disagio	0	0	24	53
Andre finanskostnader	54	43	2 125	710
Aktivering av byggelånsrenter	0	0	-6 481	-6 699
Nedskrivning aksjer	0	160	0	160
Sum	61 882	55 342	58 262	48 338

Note 22 Garantiforpliktelser

Låntaker	Pr 31.12.08	Pr 31.12.07	Kreditor	Løpetid
Ambulansetjenesten Alta AS	0	1 105	Kommunalbanken AS	2008
Nordtrafikk Ambulanse Finnmark AS	0	357	Kommunalbanken AS	2008
Artic Ambulanse AS	0	334	Kommunalbanken AS	2008
Stiftelsen Finnmarkskollektivet	482	1 126	Sparebanken Nord-Norge	2009
Totalt	482	2 922		