



Styresak 20-2014

Godkjenning av styrets årsberetning og regnskap 2013

Saksbehandler:
Marit Barosen

Saksnr.:
2014/566

Dato:
10.03.2014

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg: Årsregnskap 2013 – styrets årsberetning, resultat, balanse og noter

Direktørens kommentar:

Vedlagt følger Årsregnskap for 2013 for Nordlandssykehuset HF.

Regnskapsmessig resultat for Nordlandssykehuset HF er i 2013 et underskudd på 19,3 mill. Dette er 41,3 mill svakere enn styringsmålet på + 22 mill. Hovedårsaken til det negative resultatet er:

- gjestepasientkostnader knyttet til rus, rehabilitering og øvrige pasienter
- innleiekostnader godt over budsjett (til tross for nedgang fra 2012 med drøyt 7 mill)
- noe økning i medikamentkostnader
- økte kostnader til pasientreise, leie av utstyr, konsulenttjenester, vedlikehold og service, kontor- og konsulenttjenester, abonnement på tjenester og programvarelisenser.
- utfordringer og ekstraordinære driftskostnader knyttet til utbyggingsprosjektet i Bodø. Riving og byggearbeid har vist seg svært krevende parallelt med at opprinnelig drift skulle gå som normalt, og det har medført behov for iverksettelse av tiltak knyttet til håndtering av logistikkmessige utfordringer, samt bedre ivaretagelse av ansatte og pasienter underveis i prosessen

NLSH har i år hatt en nedgang i alle typer aktivitet i 2013 målt mot 2012, med unntak av polikliniske konsultasjoner. Den største nedgang for heldøgnsopphold i forhold til i fjor er ved sykehuset i Bodø hvor antall opphold er redusert med 2,3 %. Samtidig har DRG- indeksen i Bodø økt med 2,4 % slik at ISF -inntekter i Bodø er noenlunde på samme nivå som i fjor. Ved Lofoten sykehus er det noe økning i antall opphold, men DRG- indeksen har gått ned slik at ISF inntekter er nesten på samme nivå som i fjor. Ved Vesterålen sykehus er det nedgang både i antall døgnopphold og DRG- indeksen.

Aktivitet per klinikk viser at den største reduksjonen i antall døgnopphold er ved HBEV klinikk (- 17 %), og dette skyldes i hovedsak aktivitet innenfor øre - nese- hals (ØNH). Nedgang her ses i sammenheng med at dagopphold har økt betydelig i samme periode. Dette forklares med bl.a. at søvnapné pasienter som tidligere ble innlagt nå får behandling som dagpasienter. Dagopphold, poliklinikk dag og konsultasjoner er økt med henholdsvis 9 %, 3 % og 5 % i HBEV klinikken.

Også i KIROT klinikken er aktivitetsvridning fra døgn til dag og poliklinikk. Dette er også i tråd med plan.

MED klinikk har en økning i antall heldøgn opphold på 2 %. Økningen skyldes i hovedsak influensaepidemien i begynnelsen av 2013. Øvrig aktivitet i MED klinikk viser nedgang. Nedgang i innlagte dagopphold (10 %) skyldes færre dialyse behandlinger både ved Vesterålen og Bodø.

KBARN klinikk viser nedgang i både i heldøgn (1 %), innlagt dag (10 %) og polikliniske konsultasjoner (2 %). Poliklinikk dag viser en økning på 3 %.

I voksenpsykiatrien var det i 2013 planlagt vridning i aktivitet fra døgn til poliklinikk. For å løse omstillingsutfordringen i Psykisk Helse og Rus klinikken (PHR) ble det i 2012 vedtatt å legge ned tre sengeposter i psykiatrien høsten 2012. To av disse enhetene (allmennpsykiatrisk Nord og Rehab) er knyttet til voksenpsykiatri, og dette har medført reduksjon i antall liggedøgn fra 2012 til 2013. Reduksjon i aktivitet ved Vesterålen har sammenheng med stenging av døgnavdeling på Andenes og redusert innlagt aktivitet på Straume.

Antall utskrivninger innenfor barne- og ungdomspsykiatrien er lavere enn i 2012. Nedgang i antall utskrivninger og antall liggedøgn i forhold til i fjor skyldes blant annet at *Langtidsenhet for ungdom* ble avviklet sommeren 2012. Inneliggende aktivitet er redusert i forhold til 2012. Polikliniske konsultasjoner er noe høyere enn i 2012. Antall tiltak er redusert betydelig i forhold til i fjor.

Nordlandssykehuset har også i 2013 prioritert arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet høyt. Dette har gitt positive effekter både for våre pasienter, ansatte og arbeidsmiljø, men har også medført kostnader ut over budsjett for flere klinikker.

Nordlandssykehuset hadde i 2013 et samlet sykefravær på om lag 8,9 %. Totalt representerer dette rundt regnet 58.000 fraværsdager. Under flere perioder, særlig første del av året, har fraværet lagt mellom 9 og 10 %. I løpet av høsten har vi imidlertid registrert en betydelig reduksjon nærmere måltallet på 7,5 %.

Innstilling til vedtak:

1. Styret vedtar vedlagte Årsregnskap 2013 som Nordlandssykehuset HF's regnskap for 2013.
2. Årsunderskuddet på kr 19.272.428 fremføres som udekket tap.

ÅRSBERETNING 2013

Virksomhet

Nordlandssykehuset HF (NLSH) ble stiftet 18.12.2001 og har ansvar for spesialisthelsetjeneste innen somatikk, psykiatri og rus. Hoveddelen av virksomheten er lokalisert i Bodø, Gravdal i Lofoten og Stokmarknes i Vesterålen. I tillegg kommer mindre enheter lokalisert i øvrige deler av Lofoten, Vesterålen og Salten. Foretaket er 100 % eid av Helse Nord RHF.

Nordlandssykehuset HF skal være et ledende sykehus i Nord-Norge innenfor diagnostikk, behandling, utdanning, opplæring og forskning. Vi skal dekke befolkningens behov for spesialisthelsetjenester og ønsker å være det naturlige førstevalg for befolkningen i Salten, Lofoten og Vesterålen. Pasienten skal stå i sentrum for all vår virksomhet.

Fortsatt drift

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

Arbeidsmiljø, likestilling og sykefravær

Generelt

Arbeidet med overvåking og forbedring av arbeidsmiljø har også dette året vært preget av byggeprosjektet i Bodø (Sentrum), som i perioder innebærer betydelige driftsforstyrrelser og ulemper for sykehusdriften og arbeidsmiljøet.

Et pålegg fra Arbeidstilsynet har satt skarpere fokus på å forbedre metodikk for kartlegging og risikovurdering av innelima knyttet til de avdelingene i Sentrum som er/blir mest berørt av byggeprosjektet.

Det ble i 2013 iverksatt tiltak for å lukke ulike pålegg fra Arbeidstilsynet knyttet til ambulansetjenesten.

Planlegging av ny organisasjon, nye driftsrutiner og selve flyttingen til nytt sykehus i Vesterålen og ny fløy K i Sentrum har involvert mange ledere og ansatte i store deler av foretaket. I tillegg har mange ansatte og ledere vært direkte eller indirekte berørt av andre større prosjekter i regional regi. I sum har dette satt organisasjonen under et betydelig press og gjort det krevende å opprettholde full tjenesteproduksjon.

Blant større omstillingsprosjekt gjennomført i 2013 nevnes spesielt nedleggningen av Lødingen Rehabiliteringssenter.

Arbeidsmiljøutvalget har avholdt 11 møter og behandlet 81 saker med tilhørende drøftingsmøter med foretakstillitsvalgte og hovedverneombud.

Personell

Foretaket hadde i 2013 gjennomsnittlig 3404 årsverk og et gjennomsnitt på 4184 ansatte i hel- og deltidsstillinger. Sammenlignet med rapporterte årsverk i 2012 utgjør dette en økning på 21 årsverk. På grunn av omlegging til nytt lønssystem våren 2013, og endret metodikk for beregning av månedsverk, er imidlertid ikke tallene for 2012 og 2013 helt sammenlignbare.

Gjennomsnittlig deltidsandel i NLSH i 2013 var 33,9 %. Størst er deltidsandelen hos ansatte som arbeider i turnusordninger: helsefagarbeidere/hjelpepleiere 59,74 % - sykepleiere 33,87 % og assistenter/pleiemedhjelpere 30,41 %. Deltidsandel kvinner var 38,28 % og for menn 20,13 %. Det er vanskelig å sammenligne med tidligere år da 2013 er det første året vi kan rapportere sikre tall.

Foretaket hadde ved utgangen av 2013 31 lærlinger, hvorav 19 innen ambulansesfag og 12 innen helsefag. Dette er samme antall som i 2012. Foretaket har utdannet/bidratt til løpende utdanning av lege-, sykepleie- og psykologspesialister i tillegg til årlige inntak av studenter innen de ulike yrkesgrupper.

Likestilling

Styret i NLSH bestod ved utgangen av 2013 av 4 menn og 7 kvinner. Ledergruppen har i 2013 bestått av 12 menn og 9 kvinner.

Av alle ansatte er 28,4 % menn, som er en økning fra 2012 hvor andelen var 26 %.

I forhold til andel ansatte er kvinner underrepresentert i lederstillinger på mellom- og toppledernivå i helseforetakene. Det er et mål å øke andelen kvinnelige ledere i mellom- og topplederstillinger, og i lederutviklingstiltakene som gjennomføres er det lagt vekt på rekruttering av kvinnelige deltakere.

Det har ikke blitt gjennomført særskilte kartlegginger og tiltak knyttet til likeverd og likestilling. Ved rekruttering til utviklingstiltak har det imidlertid vært lagt vekt på å få balanse i sammensetningen.

I forbindelse med lokale tariffoppgjør vektlegges likelønn der denne problemstillingen er særskilt aktuell. Ved rekruttering behandles menn og kvinner likt.

Nordlandssykehuset HF er en inkluderende arbeidslivsbedrift, og vi har som personalpolitisk mål at arbeidsstokken skal gjenspeile befolkningen i Nordland når det gjelder kjønn, funksjonshemming og kulturelt mangfold. Slik formulering er medtatt i alle stillingsannonser.

Diskriminering og tilgjengelighet

Nordlandssykehuset legger til rette for ansatte med særskilte behov både i forhold til fysiske forhold som heis, rullestolrampe, merkede parkeringsplasser og i forhold til arbeidets art og arbeidstid i den grad det er mulig.

Seniorpolitikk

I 2013 inngikk 246 ansatte i Nordlandssykehuset avtale om seniorpolitikk. Dette er en liten nedgang fra 2012.

Sykefravær

Nordlandssykehuset hadde i 2013 et samlet sykefravær på om lag 8,9 %. Totalt representerer dette rundt regnet 58.000 fraværsdager. Fraværet var høyere første del av året, men ble i løpet av høsten redusert ned mot måltallet på 7,5 %.

På grunn av overgang til nytt personaldatasystem vinteren 2013, og endret metodikk for beregninger og uttrekk av data, er ikke data fra nytt og gammelt system direkte sammenlignbare.

Sykefraværet fordeler seg slik de 4 siste årene:

	2010	2011	2012	2013
Langtidsfravær mer enn 17 dager	5,9 %	5,8 %	5,7 %	6,5 %
Fravær mindre enn 17 dager	2,6 %	2,6 %	2,7 %	2,4 %
Sum sykefravær	8,5 %	8,4 %	8,4 %	8,9 %

Arbeidet med forebygging og reduksjon av sykefravær skjer systematisk som en del av HMS-arbeidet som inkluderer Inkluderende arbeidsliv, IA. IA-avtalen løp ut ved årsskiftet 2013/2014 og er forlenget mens videreutvikling av ny avtale pågår sentralt mellom partene.

Skader på personell

Foretaket har etablert system for avviksrapportering innen området helse- miljø og sikkerhet.

I 2013 har det vært registrert til sammen 212 ulike hendelser som har eller kunne ha ført til skade på personell. Det er en reduksjon på 174 tilfeller sammenlignet med 2012, og 56 sammenlignet med 2011. Om lag 25 av hendelsene i 2013 ledet til fravær fra arbeid mens om lag 10 tilfeller ble meldt videre til NAV som mulig forsikrings sak. Det er ikke registrert hendelse med alvorlig personskade i 2013.

Påvirkning av ytre miljø

Foretaket påvirker det ytre miljø i liten grad. Dette skjer i hovedsak gjennom avfallsproduksjon og forbruk av energi til oppvarming, belysning og maskiner.

Nordlandssykehuset HF hadde i 2013 et totalt energiforbruk på 62,1 mill kWh, fordelt med 58,8 mill kWh på elektrisk kraft og 3,3 mill kWh på olje. I forhold til 2012 innebærer dette en økning i totalt energiforbruk på om lag 6 %. Endringer skyldes økte arealer og trolig ”lekkasjer” via byggeområder.

Vannforbruket er redusert med 13,5 % fra 2012. Spesielt i Vesterålen har det vært nedgang, mens Rønvik har hatt oppgang. Oppgangen i Rønvik skyldes mest sannsynlig en lekkasje på vannforsyningen.

Nordlandssykehuset har også nedgang i levert avfall fra 2012 til 2013. Det er først og fremst kjøkken og biologisk avfall som har den største nedgangen. Spesialavfall har den største økningen.

Miljøhensyn står sentralt i den pågående utbyggingen av Nordlandssykehuset HF, både i forbindelse med prosjektering og under bygging. I forbindelse med utbyggingsprosjektet er det utarbeidet et eget miljøoppfølgingsprogram som blant annet skal sikre at omgivelsene ikke påføres ulemper knyttet til helse, miljø og sikkerhet som følge av utbyggingen og den påfølgende driften.

I 2011 ble prosessen med miljøsertifisering ISO 14001 av Nordlandssykehuset HF startet opp. NEMKO er valgt ut som sertifiseringsorgan. Presertifisering ventes i januar 2014, og sertifisering ventes i juni 2014.

Nordlandssykehuset HF har på oppdrag fra Helse Nord RHF laget prioriteringsliste over ENØK tiltak som kan gjennomføres de neste 4 år. Dette blir da Nordlandssykehusets miljømål innenfor energi og blir også en del av miljømålene i ISO14001. Det ble søkt om ENØK-støtte i Enova høsten 2012 og denne ble innvilget i desember 2012.

Energiøkonomisering har også fokus i utbyggingsprosjektene. Datasystem for energiovervåkning er under innføring i Nordlandssykehuset.

Utbygging

Modernisering og utbygging av Nordlandssykehuset Somatikk Bodø

Nordlandssykehuset HF har under utførelse full renovering av eksisterende bygningsmasse samt oppføring av ca 29 000 m² nybygging ved den somatiske virksomheten i Bodø.

Utbyggingsprosjektet gjennomføres i 2 byggetrinn, hvorav byggetrinn 1 ble ferdigstilt og tatt i bruk våren 2007. Samlet brutto areal, BTA, for byggetrinn 1 og 2 er 70 125 m². I 2013 har arbeidet i hovedsak vært konsentrert til innredning av den nye K-fløy (behandlingsfløyen) som etter gjeldende fremdriftsplaner skal tas i bruk fra oktober 2014.

Styret i Helse Nord HF fastsatte i 2012 endelig kostnadsramme for Byggetrinn 2 til 3 614,3 mill kroner inkl. finansieringskostnader. Pr 31.12.2013 var det forbrukt 1 619,6 mill. kroner på Byggetrinn 2. Samlet forbruk i 2013 var på 497,6 mill kroner.

Nordlandssykehuset Vesterålen - Nytt sykehus Stokmarknes

Nytt sykehus på Stokmarknes har en brutto arealramme på 14 786 m². I 2013 ble det arbeidet med innredning på alle fløyene.

Styret i Helse Nord HF fastsatte i 2012 endelig kostnadsramme for Nytt sykehus Stokmarknes til 1 069,7 mill kroner inkl. finansieringskostnader. Pr 31.12.2013 var det forbrukt 793,6 mill kroner, samlet forbruk i 2013 var på 339,2 mill kroner.

Driftsåret 2013

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

Drift

Nordlandssykehuset har i 2013 et negativt regnskapsresultat på 19,3 mill kr. Dette er et negativt avvik fra resultatkravet med 41,3 mill kr.

Inntektene i 2013 var 1,8 mill kr lavere enn budsjettet. For ISF inntekter er det negative avviket på 19 mill kr. Andre inntekter er 17,2 mill kr høyere enn budsjett.

Kostnadene var 39,5 mill kr høyere enn budsjett 2013. Lønn- og innleie hadde et negativt avvik på 9,7 mill kr mot budsjett. Andre driftskostnader hadde et merforbruk på 39,4 mill. Avskrivninger og finansielle poster bidro positivt med henholdsvis 8,9 og 0,7 mill kr på resultatet.

Egenkapitalandelen til Nordlandssykehuset HF er redusert fra 34,4 % i 2012 til 28,9 % i 2013.

Nordlandssykehuset HF har per 31.12.2013 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 5,9 milliarder kroner. Netto pensjonsforpliktelse er 1,9 milliarder kroner. I tråd med regnskapsloven og Norsk Regnskapsstandard er det per 31.12.2013 1,9 milliarder kroner i negative estimat- og planendringer som ikke er resultatført.

Aktivitet

Somatisk virksomhet

NLSH har i år hatt en nedgang i alle typer aktivitet i 2013 målt mot 2012, med unntak av polikliniske konsultasjoner. Døgnopphold viser nedgang på 1,8 %, dagopphold på 8 % og poliklinisk dagbehandling på 1,3 % sammenlignet med samme periode i 2012. Polikliniske konsultasjoner viser en økning på 1,8 %.

Voksenpsykiatri

I voksenpsykiatrien var det i 2013 planlagt vridning i aktivitet fra døgn til poliklinikk.

For å løse omstillingsutfordringen i Psykisk Helse og Rus klinikken (PHR) ble det i 2012 vedtatt å legge ned tre sengeposter i psykiatrien høsten 2012. To av disse enhetene (allmennpsykiatrisk Nord og Rehab) er knyttet til voksenpsykiatri, og dette har medført reduksjon i antall liggedøgn fra 2012 til 2013. Reduksjon i aktivitet ved Vesterålen har sammenheng med stenging av døgnavdeling på Andenes og redusert innlagt aktivitet på Straume.

Barne – og ungdomspsykiatri

Antall utskrivninger innenfor barne- og ungdomspsykiatrien er lavere enn i 2012. Nedgang i antall utskrivninger og antall liggedøgn i forhold til i fjor skyldes blant annet at *Langtidsenhet for ungdom* ble avviklet sommeren 2012. Inneliggende aktivitet er redusert i forhold til 2012. Polikliniske konsultasjoner er noe høyere enn i 2012. Antall tiltak er redusert betydelig i forhold til i fjor.

Overgangen fra BUP- data til DIPS i mai 2012 gjør det vanskelig å sammenligne 2013-tall med 2012.

TSB

Det er betydelig økning for både inneliggende aktivitet og polikliniske konsultasjoner innenfor rusvern. Økning i inneliggende aktivitet skyldes blant annet helårsdrift av korttidsenhet RUS.

Investeringer

Nordlandssykehuset HF har i 2013 gjennomført investeringer for om lag 859 mill kr. De viktigste investeringene har vært:

- Modernisering og utbygging av somatikk Bodø (byggetrinn 2, fase 1-4)
- Utbygging nytt sykehus Stokmarknes

Det ble investert for 36 mill kr i utstyr og andre mindre bygningsmessige investeringer i 2013. Ved utgangen av året er 98 % av den samlede investeringsrammen for 2013 benyttet. For de store utbyggingsprosjektene er 100 % av tildelt ramme for 2013 benyttet, i tillegg til at noe av ubenyttet ramme fra tidligere år også er brukt i 2013.

Likviditet

Nordlandssykehuset HF har i forhold til innvilget kredittramme hatt en tilfredsstillende likviditet i løpet av 2013.

Nordlandssykehuset HF hadde pr 31.12.2013 benyttet 429 mill kr av trekkrammen på 550 mill kr.

Forskning og utviklingsarbeid 2013

I Nordlandssykehuset HF ble det i løpet av 2013 utført forskningsaktiviteter og utviklingsarbeid for om lag 30,3 mill kr. Egenfinansiering i 2013 har utgjort 22 mill kr. I tillegg har helseforetaket brukt øremerkede tilskudd fra regionale samarbeidsorganer/RHF på 4,7 mill kr. Resterende del av finansieringen kommer fra eksterne kilder (Helsedirektoratet, Norges forskningsfond etc).

Til sammen 25,1 årsverk ble benyttet til FoU (en oppgang på 3,3 årsverk i forhold til 2012), hvorav 11,7 årsverk er innenfor psykisk helsevern. I 2013 er det registrert 20 ansatte med doktorgrad i foretaket, og om lag 20 ansatte er i gang med doktorgradsarbeid. Forskning av høy kvalitet som integreres i sykehusenes ordinære virksomhet, bidrar til en kontinuerlig kvalitetsforbedring av den kliniske virksomheten.

Framtidig utvikling

Drift

De mest sentrale utfordringene i tiden fremover vil etter styrets oppfatning være foretakets evne til å tilpasse driften innenfor endrede økonomiske rammebetingelser som følge av de store investeringene i nye bygg.

Dagens finansieringssystem tar i begrenset grad høyde for finansiering av økte kostnader ved økt aktivitet. Dersom veksten i etterspørsel av tjenester innenfor somatikk og psykiatri fortsetter vil dette stille foretaket overfor store økonomiske utfordringer i forhold til rammeforutsetningene, og vil forsterke kravene til endring og omstillinger i årene som kommer.

Nordlandssykehuset HF har få virkemidler for å begrense etterspørselen, siden pasientene innenfor Nordlandssykehuset HF's primære ansvarsområde (Salten, Lofoten og Vesterålen) i stor grad har rett til å få behandling ved andre helseforetak om denne ikke gis ved Nordlandssykehuset HF. For pasienter som velger å reise til annet helseforetak for å få behandling, må Nordlandssykehuset HF i tillegg til å dekke kostnadene ved behandlingen også dekke reisekostnadene om pasientene velger å reise bort for å få sitt tilbud.

En forutsetning for oppfylling av intensjonene i samhandlingsreformen er et godt samarbeid med primærhelsetjenesten slik at pasientene blir behandlet på rett nivå, og at de pasientene som får sin behandling ved Nordlandssykehuset HF er pasienter med behov for spesialisthelsetjeneste.

Investering

Nordlandssykehuset HF har i årene fremover betydelige moderniserings- og nybyggingsprosjekter pågående, og forutsetningen for realisering av disse, er at vi opprettholder kontroll med økonomien.

Finansiell risiko

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

Eventuelle endringer av finansieringsforutsetningene, eksempelvis tilbakevirkende endring av DRG-prisen, representerer den største markedsrisikoen for foretaket. Nordlandssykehuset HF er i liten grad eksponert mot endringer i valutakurser. Da foretaket ikke har lov til å ta opp eksternt lån, er foretaket i liten grad eksponert mot endringer i rentenivået.

Nordlandssykehuset har en langsiktig gjeld til Helse Nord på 1 963,7 mill kr ved utgangen av 2013.

Ut fra en samlet vurdering, med hovedvekt på at Nordlandssykehuset HF eies av Helse Nord RHF, som igjen eies av staten, og at § 5 i helseforetaksloven fastslår at helseforetak ikke kan slås konkurs, anses den samlede finansielle risikoen å være lav.

Disponering av resultat
Styret foreslår følgende disponering av årsresultat:

Overført til udekket tap **kr 19.272.428,-**

Bodø, 20. mars 2014

Svein Blix Styreleder	Astrid Bjørgaas Nestleder	Tove Buschmann-Rise Styremedlem	Ingar Kuoljok Styremedlem
Berit E. Pettersen Styremedlem	Erik Arne Hansen Styremedlem	Hege K.A. Jørgensen Styremedlem	Merete Lian Styremedlem
Karina Hjerde Styremedlem	Torstein Foss Styremedlem	May-Britt Allstrin Styremedlem	Paul Martin Strand Direktør

Resultatregnskap

NOTE	DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER	2013	2012
3	Basisramme	2 733 220 000	2 641 058 090
3	Aktivitetsbasert inntekt	809 218 770	786 164 068
3	Annen driftsinntekt	47 581 661	54 256 073
2	Sum driftsinntekter	3 590 020 431	3 481 478 231
4	Kjøp av helsetjenester	247 689 578	258 341 641
5	Varekostnad	364 890 988	357 630 031
6/7	Lønn og annen personalkostnad	2 242 769 077	2 180 885 725
10	Ordinære avskrivninger	143 522 300	147 074 627
10	Nedskrivning	0	1 889 940
5/8	Annen driftskostnad	589 890 720	551 388 156
	Sum driftskostnader	3 588 762 663	3 497 210 119
	Driftsresultat	1 257 767	-15 731 888
FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
9	Finansinntekt	2 492 007	2 190 895
12	Nedskrivning av finansielle anleggsmidler	0	0
9	Annen finanskostnad	-23 022 203	-23 270 287
	Netto finansresultat	-20 530 196	-21 079 391
	ÅRSRESULTAT	-19 272 428	-36 811 280
OVERFØRINGER			
15	Overført til/fra fond for vurderingsforskjeller	0	0
15	Overført til/fra annen egenkapital	-19 272 428	-36 811 280
	Sum overføringer	-19 272 428	-36 811 280

Balanse pr 31. desember

NOTE	EIENDELER	2013	2012
	Anleggsmidler		
	Immaterielle driftsmidler		
10	Immaterielle eiendeler	5 826 212	5 179 425
10	Prosjekt under utvikling	<u>340 680</u>	<u>53 238</u>
	Sum immaterielle eiendeler	<u>6 166 892</u>	<u>5 232 663</u>
	Varige driftsmidler		
10	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	1 671 987 481	1 764 350 891
10	Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	206 870 671	213 398 193
10	Anlegg under utførelse	<u>2 382 452 101</u>	<u>1 578 824 918</u>
	Sum varige driftsmidler	<u>4 261 310 253</u>	<u>3 556 574 001</u>
	Finansielle anleggsmidler		
11	Investering i datterselskap/- foretak	0	0
11	Investering i felleskontrollerte og tilknyttede selskap		
12	Investering i andre aksjer og andeler	104 222 361	94 782 434
12	Andre finansielle anleggsmidler	0	0
7	Pensjonsmidler	<u>122 702 397</u>	<u>147 056 148</u>
	Sum finansielle anleggsmidler	<u>226 924 758</u>	<u>241 838 582</u>
	Sum anleggsmidler	<u>4 494 401 903</u>	<u>3 803 645 246</u>
	Omløpsmidler		
5	Varer	<u>39 960 300</u>	<u>42 670 450</u>
	Fordringer		
18	Fordringer på selskap i samme konsern	1 158 843	1 415 599
13	Øvrige fordringer	<u>46 684 089</u>	<u>51 748 231</u>
	Sum fordringer	<u>47 842 932</u>	<u>53 163 830</u>
14	Bankinnskudd, kontanter o.l.	<u>82 375 873</u>	<u>76 614 861</u>
	Sum omløpsmidler	<u>170 179 105</u>	<u>172 449 142</u>
	SUM EIENDELER	<u>4 664 581 008</u>	<u>3 976 094 388</u>

Balanse pr 31. desember

NOTE	EGENKAPITAL OG GJELD	2013	2012
	Egenkapital		
	Innskutt egenkapital		
15	Foretakskapital	100 000	100 000
15	Annen innskutt egenkapital	1 975 203 351	1 975 203 351
	Sum innskutt egenkapital	1 975 303 351	1 975 303 351
	Opptjent egenkapital		
15	Fond for vurderingsforskjeller	0	0
15	Udekket tap/Annen egenkapital	-626 677 353	-607 404 925
	Sum opptjent egenkapital	-626 677 353	-607 404 925
	Sum egenkapital	1 348 625 998	1 367 898 426
	Gjeld		
	Avsetning for forpliktelser		
7	Pensjonsforpliktelser	112 907 866	83 545 248
16	Andre avsetninger og forpliktelser	89 423 487	87 215 682
	Sum avsetninger for forpliktelser	202 331 353	170 760 930
	Annen langsiktig gjeld		
17	Gjeld til Helse Nord RHF	1 963 730 000	1 356 840 000
17	Øvrig langsiktig gjeld	0	0
	Sum annen langsiktig gjeld	1 963 730 000	1 356 840 000
	Kortsiktig gjeld		
	Skyldige offentlige avgifter	106 837 737	109 399 410
18	Kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	525 481 758	491 537 669
17	Annen kortsiktig gjeld	517 574 161	479 657 954
	Sum kortsiktig gjeld	1 149 893 656	1 080 595 032
	Sum gjeld	3 315 955 010	2 608 195 962
	SUM EGENKAPITAL OG GJELD	4 664 581 008	3 976 094 388

Bodø, 20. mars 2014

Svein O. Blix
Styreleder

Astrid Bjørgaas
Nestleder

Ingar Kouljok
Styremedlem

Erik Arne Hansen
Styremedlem

Tove E. Buschmann-Rise
Styremedlem

Berit E. Pettersen
Styremedlem

Karina A. Hjerde
Styremedlem

Torstein Foss
Styremedlem

Merete Lian
Styremedlem

Styresak 20/14

Møtedato: 20. mars 2014

13

May Britt Allstrin
Styremedlem

Hege-Kristin A. Jørgensen
Styremedlem

Paul Martin Strand
Adm. Direktør

Kontantstrømoppstilling

	2013	2012
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
15 Årsresultat	-19 272 428	-36 811 280
Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	878 472	-2 289 144
10 Ordinære avskrivninger	143 522 300	147 074 627
10 Nedskrivninger varige driftsmidler	0	1 889 940
Øvrige resultatposter uten kontanteffekt		
22 Endring i omløpsmidler	8 031 048	-2 222 413
22 Endring i kortsiktig gjeld	69 253 581	221 834 503
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i		
7 pensjonsordninger	53 716 369	19 683 648
Inntektsført investeringstilskudd	0	0
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	256 129 342	349 159 881
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	250 000	2 289 144
10 Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-850 321 252	-606 886 619
Innbetalinger av avdrag på utlån	0	0
Utbetalinger ved utlån		
17 Innbetalinger ved salg av finansielle eiendeler		
Utbetalinger ved kjøp av finansielle eiendeler	-9 439 927	-8 867 341
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-859 511 179	-613 464 816
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
17 Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	650 000 000	290 000 000
17 Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-43 110 000	-22 560 000
Ekstraordinær nedbetaling av langsiktig gjeld		
Endring driftskreditt	0	0
Innbetalinger ved opptak av øvrig kortsiktig gjeld		
Utbetalinger ved nedbetaling av øvrig kortsiktig gjeld		
Innbetaling av investeringstilskudd		
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	2 252 848	2 195 952
Endring foretakskapital med kontanteffekt	0	0
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	609 142 848	269 635 952
1 Netto endring i likviditetsbeholdning	5 761 011	5 331 017
1 Likviditetsbeholdning pr 01.01.	76 614 862	71 283 845
1/14/18 Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12.	82 375 873	76 614 862
Bankinnskudd ført opp som fordring på RHF	-429 080 605	-503 946 906
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12.	82 375 873	76 614 862
Ubenyttet trekkramme i konsernkontoordningen	120 919 395	46 053 094

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 2013. 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 salgpris 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

Nordlandssykehuset 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.

Nordlandssykehuset HF er 100 % eid av Helse Nord RHF og foretakets regnskap inngår i konsernregnskapet til Helse Nord RHF med hovedkontor i Bodø.

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.

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.

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.

Finansplasseringer

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

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

Varelager og varekostnad

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

Fordringer

Fordringer er oppført til pålydende med fradrag for forventede tap.

Pensjonsforpliktelser og pensjonskostnad

Selskapet har pensjonsordninger som gir de ansatte rett til avtalte fremtidige pensjonsytelser, kalt ytelsesplaner. Pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening på basis av forutsetninger om antall opptjeningsår, diskonteringsrente, fremtidig avkastning på pensjonsmidler, fremtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden og aktuariemessige 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

Nordlandssykehuset HF driver ikke noen 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 23 er kostnader til somatikk endret for 2012.

Note 2 Segmentinformasjon

Driftsinntekter per virksomhetsområde (tabell 1)

	2013	2012
Somatiske tjenester	2 271 671 064	2 243 843 910
Psykisk helsevern VOP	646 036 361	604 621 271
Psykisk helsevern BUP	161 104 105	147 651 637
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	52 354 884	61 476 659
Annet	458 854 016	423 884 754
Sum driftsinntekter	3 590 020 431	3 481 478 231

Driftskostnader per virksomhetsområde (tabell 2)

	2013	2012
Somatiske tjenester	2 355 907 506	2 280 614 541
Psykisk helsevern VOP	594 778 607	598 230 612
Psykisk helsevern BUP	147 943 667	144 774 430
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	65 638 299	67 689 466
Annet	424 494 583	405 901 072
Sum driftskostnader	3 588 762 663	3 497 210 119

Driftsinntekter fordelt på geografi (tabell 3)

	2013	2012
Nordlandssykehuset HF sitt opptaksområde	3 574 520 157	3 468 466 287
Resten av landet	13 135 065	9 551 818
Utlandet	2 365 209	3 460 126
Sum driftsinntekter	3 590 020 431	3 481 478 231

Note 3 Inntekter

	2013	2012
Basisramme	2 733 220 000	2 641 058 090
Basisramme	2 733 220 000	2 641 058 090
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region	573 453 748	551 540 874
Behandling av egne pasienter i andre regioner	37 694 582	46 493 500
Behandling av andre sine pasienter i egen region	13 135 065	9 551 818
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	171 070 053	163 266 656
Utskrivningsklare pasienter	3 227 683	2 728 268
Andre aktivitetsbaserte inntekter	10 637 639	12 582 952
Sum aktivitetsbasert inntekt	809 218 770	786 164 068
Annen driftsinntekt		
Øremerket tilskudd til psykisk helsevern		0
Øremerket tilskudd raskere tilbake	2 855 629	5 613 682
Øremerkede tilskudd til andre formål	6 520 469	2 777 423
Inntektsførte investeringstilskudd	1 373 338	0
Driftsinntekter apotekene		
Andre driftsinntekter	36 832 225	45 864 968
Sum annen driftsinntekt	47 581 661	54 256 073
Sum driftsinntekter	3 590 020 431	3 481 478 231

Inntekter omtalt som Behandling av egne pasienter i egen region og egne pasienter i andre regioner består av ISF-refusjon, av dette utgjør Kommunal medfinansiering kr 156,2 mill i 2013 og kr 146,6 mill i 2012

Aktivitetstall

	2013	2012
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" - ansvaret	39 443	39 065
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	36 983	36 404
Antall DRG poeng Raskere tilbake	51	113
Antall polikliniske konsultasjoner	124 915	123 185
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	130	141
Antall polikliniske konsultasjoner	22 807	22 548
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	1 667	1 747
Antall polikliniske konsultasjoner	30 935	29 010
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	87	50
Antall polikliniske konsultasjoner	2 652	2 048

Note 4 Kjøp av helsetjenester

Sum kjøp av helsetjenester består av følgende:

	2013	2012
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	117 414 459	115 151 554
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	33 501 238	45 244 826
Kjøp fra utlandet somatikk	2 393 483	2 915 405
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	7 933 439	5 591 025
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	6 538 136	5 506 647
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	1 339 010	1 451 385
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	30 125 991	34 578 979
Sum gjestepasientkostnader	199 245 757	210 439 820
Innleie av vikarer	41 903 268	41 078 421
Kjøp av ambulansetjenester	3 104 903	3 127 691
Andre kjøp av helsetjenester	3 435 650	3 695 709
Sum kjøp av helsetjenester	247 689 578	258 341 641

Note 5 Varer

Varelager		31.12.2013	31.12.2012
Medisinsk forbruksmateriell		10 608 679	10 903 062
Andre varebeholdninger		29 351 621	31 767 387
Sum varebeholdning		39 960 300	42 670 449
Kostpris		39 960 300	42 670 449
Nedskrivning for verdifall		0	0
Bokført verdi 31.12		39 960 300	42 670 449

Varekostnad		2013	2012
Legemidler		148 904 375	147 434 440
Medisinske forbruksvarer		174 717 783	166 305 646
Andre varekostnader til eget forbruk		38 748 159	41 307 627
Innkjøpte varer for videresalg		2 520 672	2 582 317
Sum varekostnad		364 890 988	357 630 031

Note 6 Lønnskostnader / Antall ansatte / Godtgjørelser / Lån til ansatte mm Lønnskostnader mm.

	2013	2012
Lønninger	1 717 948 240	1 658 730 117
Arbeidsgiveravgift	132 238 260	121 820 584
Pensjonskostnader inkl arb avgift	372 567 066	375 755 353
Andre ytelser	30 997 963	32 562 605
Balanseført lønn egne ansatte	-10 982 451	-7 982 934
Lønnskostnader	2 242 769 077	2 180 885 725

Gjennomsnittlig antall ansatte	4 184	3 974
Gjennomsnittlig antall årsverk	3 404	3 383

Lønn til administrerende direktør (i kroner)

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre godtgj.	Sum	Tjenesteperiode	Ansettelsesperiode	Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
								Lønn	Pensjon og andre godtgj.
Paul Martin Strand	Adm. direktør	1 529 385	280 157	7 000	1 809 542	1.1-31.12.13	1.1-31.12.13		

Nordlandssykehuset HF har inngått avtale med adm.dir. som gir han rett til 4 uker permisjon med lønn til oppdatering/egentid pr. år.

Lønn til ledende personell (i kroner)

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre godtgj.	Sum	Tjenesteperiode	Ansettelsesperiode	Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
								Lønn	Pensjon og andre godtgj.
Barthold Vonen	Viseadm. direktør	1 500 000	226 708	60 250	1 786 958	1.1-31.12	1.1-31.12		
Randi Angelsen	Kommunikasjonssjef	722 000	131 371	7 000	860 371	1.1-31.12	1.1-31.12		
Gro Ankill	Administrasjonssjef	830 000	123 087	7 000	960 087	1.1-31.12	1.1-31.12		
Marit Barosen	Økonomisjef	755 000	176 445	5 000	936 445	1.1-31.12	1.1-31.12		
Tove Beyer	Klinikkssjef	878 000	185 022	2 500	1 065 522	1.7-31.12	1.1-31.12		
Liss Eberg	HR sjef	945 000	216 525	5 250	1 166 775	1.3-31.12	1.1-31.12		
Anne Kristine Fagerheim	Fagsjef	1 330 000	171 027	0	1 501 027	1.2-31.12	1.1-31.12		
Trude Grønlund	Klinikkssjef	1 050 000	398 324	900	1 449 224	1.1-31.12	1.1-31.12	76 686	
Jørgen Hansen	Klinikkssjef	1 266 000	156 985		1 422 985	1.1-31.12	1.1-31.12		
Terje Haug	Klinikkssjef	1 270 000	207 571	23 580	1 501 151	1.1-31.08	1.1-31.12		
Helmer Jakobsen	Klinikkssjef	865 000	119 549	0	984 549	11.2-31.12	1.1-31.12		
Nina Jamissen	Klinikkssjef	880 000	213 659	5 000	1 098 659	1.1-15.7	1.1-31.12		
Øystein Johansen	Klinikkssjef	880 000	194 477	0	1 074 477	1.1-31.12	1.1-31.12		
Håvar Jørgensen	Avdelingsleder	885 000	205 635	0	1 090 635	1.1-31.12	1.1-31.12		
Anita Kvarnes	Klinikkssjef	823 127	71 507	2 560	897 194	1.1-31.12	1.1-31.12		
Elisabeth M. Larsen	Klinikkssjef	860 000	274 498	1 330	1 135 828	1.1-31.07	1.1-31.07		
Terje A. Olsen	Utbyggingsjef	1 050 000	168 262	104 000	1 322 262	1.1-31.12	1.1-31.12		
Bjørn Ramsland	Klinikkssjef	124 815	245 908	0	370 723	1.1-11.2	1.1-11.2		
Stein P. Pedersen	Avdelingsleder	800 000	133 503	7 000	940 503	1.1-31.12	1.1-31.12		
Anne-Line B. Strand	Klinikkssjef	880 000	182 296	0	1 062 296	1.9-31.12	1.1-31.12		
Bernt Toldnes	Driftssjef	993 000	219 389	13 000	1 225 389	1.1-31.12	1.1-31.12		
Geir Tollåli	Klinikkssjef	1 425 000	162 124	7 000	1 594 124	1.1-31.12	1.1-31.12		
Kerstin Thoresen	Personalsjef	798 000	148 495	7 000	953 495	1.1-28.2	1.1-31.12		

I annen godtgjørelse inngår elektronisk kommunikasjon. For Barthold Vonen og Terje Haug inngår det i tillegg til elektronisk kommunikasjon fri bolig. For Terje A. Olsen inngår dekning elektronisk kommunikasjon, husleie og hjemreise.

Styrehonorar

Samlet honorar til styrets medlemmer
Honorar til styreleder

	2013	2012
Samlet honorar til styrets medlemmer	972 400	700 866
Honorar til styreleder	155 499	155 499

Godtgjørelse til styrets medlemmer

Navn	Tittel	Styrehonorar	Lønn	Andre godtgj.	Sum	Tjenesteperiode 1)	Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
							Honorar/lønn	Andre godtgj.
Svein Blix	Styreleder	155 499			155 499	01.01-31.13		
Astrid Bjørgaas	Nestleder	102 800			102 800	01.01-31.13		
Erik Arne Hansen	Styremedlem	95 000			95 000	01.01-31.13	847 269	5 250
Berit Pettersen	Styremedlem	95 000			95 000	01.01-31.13		
Tove Buschmann -Rise	Styremedlem	95 000			95 000	01.01-31.13		
Ingar Kuojok	Styremedlem	95 000			95 000	01.01-31.13		
Hege K.A. Jørgensen	Styremedlem	95 000			95 000	01.01-31.13		
Torstein Foss	Styremedlem	95 000	1 344 816		1 439 816	01.01-31.13		
Merete Lian	Styremedlem	95 000	520 830	5 000	620 830	01.01-31.13		
MayBritt Allstrin	Styremedlem	95 000	428 957		523 957	01.01-31.13		
Karina Hjerde	Styremedlem	95 000	476 447	5 000	576 447	01.01-31.13		
Bjørnar Grav	Varamedlem	3 650	640 695		644 345	01.01-31.13		
Anne Lise Løvli	Varamedlem	7 300	501 038		508 338	01.01-31.13		
Beathe Sørslett	Varamedlem		849 584		849 584	01.01-31.13		
Jøran Føllvik	Varamedlem		433 291		433 291	01.01-31.13		
Tony Jensen	Varamedlem	3 650	512 726		516 376	01.01-31.13		
Guro M. Fikseth	Varamedlem		284 549		284 549	01.01-31.13		
Sum		1 127 899						

Revisjonshonorar

	2013	2012
Lovpålagt revisjon	312 125	242 094
Utvidet revisjon	75 000	0
Andre attestasjonstjenester	8 281	2 500
Skatte- og avgiftsrådgivning		
Andre tjenester utenfor revisjon	0	771 926
Sum honorarer	395 406	1 016 520

Andre attestasjonstjenester er attestasjon av prosjektregnskap Enova-prosjekt.

I utvidet revisjon inngår gjennomgang byggprosjekt Stokmarknes/Bode

Alle tall inkludert merverdiavgift

Note 7 Pensjon

	31.12.2013	31.12.2012
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	-5 808 388 937	-4 764 414 901
Pensjonsmidler	4 074 273 640	3 706 833 804
Netto pensjonsforpliktelse	-1 734 115 297	-1 057 581 097
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	-123 989 244	-75 617 048
Ikke resultatført tap/ (gev) av estimat- og planavvik inkl aga	1 867 899 072	1 196 709 045
Netto balanseført forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	9 794 531	63 510 900
herav overført fra/til andre foretak i foretaksgruppen		
herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga	-112 907 866	-83 545 248
herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	122 702 397	147 056 148

	2013	2012
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	241 396 366	232 454 547
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	200 535 931	181 352 629
Årets brutto pensjonskostnad	441 932 297	413 807 176
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-151 788 187	-138 986 933
Administrasjonskostnad	13 218 787	12 507 522
Resultatført estimatendring/-avvik	43 109 228	62 234 245
Resultatført planendring	0	0
Arbeidsgiveravgift	26 094 941	26 193 343
Årets netto pensjonskostnad	372 567 066	375 755 353
Andre pensjonskostnader		
Sum pensjonskostnader	372 567 066	375 755 353

	2013	2012
Økonomiske forutsetninger		
Diskonteringsrente	4,00 %	4,05 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	4,40 %	4,00 %
Årlig lønnsregulering	3,75 %	3,50 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,50 %	3,25 %
Pensjonsregulering	2,72 %	2,48 %
Antall aktive personer med i ordningen	3 440	3 393
Antall oppsatte personer med i ordningen	4 256	4 048
Antall pensjoner med i ordningen	1 909	1 843

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

Ytelsesbaserte pensjonsordninger

Foretaket / foretaksgruppen har en offentlig kollektiv pensjonsordning (sikrede pensjoner) for sine ansatte, som gir en bestemt framtidig pensjonsytelse basert på antall opptjeningsår og lønnsnivået ved pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. *Pensjonsordningen dekker alderspensjon, uførepensjon og barnpensjon.*

Opptjeningstiden for full alderspensjon er 30 år. Sammen med folketryden gir full opptjening en alderspensjon på omkring 66 % av sluttlønn. Det opptjenes ikke pensjon for lønn over 12 G (folketrygdens grunnbeløp), det vil si at det er et tak på 12 G.

Pensjonskostnaden for 2013 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2013 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2013. Basert på avkastningen i KLP for 2013 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2013.

Nye dødelighetsforutsetninger

Ved målingen av påløpte forpliktelser (beste estimat) 31.12.2013 er det lagt til grunn nye dødelighetsforutsetninger.

KLP har valgt ny dødelighetstabell K2013BE som tar utgangspunkt i FNO sine analyser av dødeligheten i livsforsikringsbestandene i Norge og SSBs framskrivinger. *Isolert sett gir de nye forutsetningene en økning av forpliktelsen på i underkant av 10 %.*

Demografiske forutsetninger	31.12.2013	31.12.2012
Anvendt dødelighetstabell	K 2013 BE	K 2005
Forventet uttakshyppighet AFP	15-45 %	15-45 %

Frivillig avgang for Sykepleiere (i %)

Alder (i år)	< 20	20-23	24-25	26-30	31-45	46-50	>50
Sykepleiere	20	8	6	6	4	1	0

Nye dødelighetsforutsetninger

Frivillig avgang for Sykehusleger og Fellesordning (i %)

Alder (i år)	< 20	20-23	24-25	26-30	31-45	46-50	>50
Sykehusleger	20	20	15	8	5	2	0
Fellesordning	20	15	10	7,5	5	2	0

AFP-førtidspensjoner

Foretaket / foretaksgruppen har i tillegg til ordinær offentlig tjenestepensjon også avtalefestet førtidspensjon (AFP) etter reglene for offentlig sektor. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordinær tjenestepensjon, inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Note 8 Andre driftskostnader

Sum andre driftskostnader består av følgende:

	2013	2012
Transport av pasienter	197 415 076	194 534 556
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og brensel	65 576 177	67 303 943
Kjøp og leie av utstyr, maskiner mv.	41 280 758	39 510 049
Reparasjon, vedlikehold og service	65 097 544	59 528 257
Konsulenttjenester	16 530 422	13 822 730
Annen ekstern tjeneste	104 028 555	82 021 523
Kontor- og kommunikasjonskostnader	25 660 555	28 349 498
Kostnader forbundet med transportmidler	7 445 301	6 618 175
Reisekostnader	31 482 756	34 118 321
Forsikringskostnader	2 003 034	1 922 327
Pasientskadeerstatning	571 212	836 315
Øvrige driftskostnader	32 799 329	22 822 461
Sum	589 890 720	551 388 156

Note 9 Finansinntekter og finanskostnader

Finansinntekt består av:

	2013	2012
Renteinntekter	2 492 797	2 164 914
Agio	-790	162
Andre finansinntekter		25 819
Sum	2 492 007	2 190 895

Finanskostnad består av:

	2013	2012
Rentekostnader	59 177 706	49 194 075
Disagio	388	5 921
Andre finanskostnader	144 677	265 656
Aktivering av byggelånsrenter	-36 300 568	-26 195 366
Sum	23 022 203	23 270 287

Note10 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

Immaterielle eiendeler

	IKT programvare	Anlegg under utførelse	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2013	41 162 083	53 238	41 215 321
Tilgang	2 509 205	340 680	2 849 885
Omklassifisering			0
Avgang	0		0
Fra anlegg under utførelse til...	53 238	-53 238	0
Anskaffelseskost 31.12.2013	43 724 526	340 680	44 065 206
Akk avskrivninger 31.12.2013	37 898 315		37 898 315
Akk nedskrivninger 31.12.2013			0
Balanseført verdi 31.12.2013	5 826 212	340 680	6 166 892
Årets ordinære avskrivninger	1 915 656		1 915 656
Årets nedskrivninger			0
Årets balanseførte lånekostnader			0
Levetid	3-5 år		
Avskrivningsplan	lineær		

Varige driftsmidler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2013	285 723 027	2 626 472 976	1 578 824 918	378 673 217	175 001 391	5 044 695 530
Tilgang	180 430	1 941 857	804 010 893	33 313 731	8 024 457	847 471 367
Omklassifisering						0
Avgang	0	0		7 237 903	561 011	7 798 914
Fra anlegg under utførelse til...	0	113 037	-383 710	270 673	0	0
Anskaffelseskost 31.12.2013	285 903 457	2 628 527 870	2 382 452 101	405 019 718	182 464 838	5 884 367 983
Akk avskrivninger 31.12.2013	12 272 790	1 214 986 572		262 917 307	117 696 578	1 607 873 246
Akk nedskrivninger 31.12.2013	246 027	14 938 458				15 184 484
Balanseført verdi 31.12.2013	273 384 641	1 398 602 840	2 382 452 101	142 102 411	64 768 260	4 261 310 253
Årets ordinære avskrivninger	517 754	94 080 979		31 120 625	15 887 285	141 606 644
Årets nedskrivninger	0				0	0
Årets balanseførte lånekostnader			36 300 568			36 300 568
Levetider		Dekomponert 10-60 år		3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan	lineær	lineær		lineær	lineær	

Nordlandssykehuset har ingen finansielle leasingavtaler

Leieavtaler

	Tomter, boliger og barnehager	Bygninger	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, annet inventar og utstyr
Leiebeløp	121 370	13 093 885	1 346 328	1 319 246
Varighet	1-4 år	1-4 år	1-4 år	1-4 år

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

Langsiktige byggeprosjekter

Nedenfor følger en oppstilling over igangsatte og pågående prosjekter i 2013 med en total kostnadsramme som overstiger 50 millioner

Investeringsprosjekt	Akkumulert regnskap pr 31.12.13	Akkumulert regnskap pr 31.12.12	Total kostnadsramme (*)	Prognose slutsum	Planlagt tidspunkt for ferdigstillelse
Byggetrinn 2 NLSH Bodø	1 618 719 577	1 121 687 196	3 614 000 000	3 614 300 000	2018
Modernisering NLSH Vesterålen	786 562 292	456 261 393	1 070 000 000	1 069 700 000	2014
Sum	2 405 281 868	1 577 948 589	4 684 000 000	4 684 000 000	

(*) Total kostnadsramme iht Helse Nords styresak 117-2012

Note 13 Fordringer og obligasjoner

Fordringer består av:

	31.12.2013	31.12.2012
Kundefordringer	17 055 569	21 383 625
Påløpne inntekter	10 382 380	7 822 473
Andre kortsiktige fordringer	19 246 140	22 542 133
Sum	46 684 089	51 748 231

Aldersfordeling kundefordringer

	31.12.2013	31.12.2012
Ikke forfalte fordringer	10 216 286	12 808 792
Forfalte fordringer 1-30 dager	170 556	213 836
Forfalte fordringer 30-60 dager	494 612	620 125
Forfalte fordringer 60-90 dager	818 667	1 026 414
Forfalte fordringer over 90 dager	5 355 449	6 714 458
Kundefordringer pålydende pr. 31.12.	17 055 569	21 383 625

	31.12.2013	31.12.2012
Avsetning for tap på fordringer pr. 1.1.	3 632 000	3 195 000
Årets avsetning til tap på krav		437 000
Reverserte tidligere avsetninger	1 282 000	
Avsetning for tap på fordringer pr. 31.12.	2 350 000	3 632 000

Årets konstaterte tap	1 750 505	317 690
-----------------------	-----------	---------

Årets konstaterte tap bokføres som en reduksjon av fordringer. Endring i tapsavsetning og konstaterte tap er totalt kostnadsført med kr 468.505,- i 2013. Tap på fordringer er klassifisert som andre driftskostnader i resultatregnskapet.

Nordlandssykehuset HF har ingen fordringer med forfall senere enn ett år

Note 14 Bankinnskudd og bundne midler

	31.12.2013	31.12.2012
Skattetrekksmidler	82 076 579	76 422 731
Andre bundne konti		
Sum bunde kontanter og bankinnskudd	82 076 579	76 422 731
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	299 294	192 130
Sum kontanter og bankinnskudd	82 375 873	76 614 861

Note 15 Egenkapital

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egen-kapital	Fond for vurderings- forskjeller	Annen egen- kapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2012	100 000	1 975 203 351	0	-607 404 925	1 367 898 426
Korrigeringer av feil i tidligere års regnskap					0
Egenkapital 1.1.2013	100 000	1 975 203 351	0	-607 404 925	1 367 898 426
EK transaksjoner					0
Minoritetsinteresse	0	0	0	0	0
Årets resultat				-19 272 428	-19 272 428
Egenkapital 31.12.2013	100 000	1 975 203 351	0	-626 677 353	1 348 625 998

Note 16 Andre avsetninger og forpliktelser

Usikre forpliktelser

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

	Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4	Sum
Avsetning 01.01	74 378 195	5 223 070	3 100 000	4 514 417	87 215 682
Årets opptjening	9 107 147				9 107 147
Årets uttak	-5 326 004	0	-200 000	-1 373 338	-6 899 342
Avsetning 31.12	78 159 338	5 223 070	2 900 000	3 141 079	89 423 487

Klasse 1

Beløpet vedrører permisjonsrettigheter for overleger. Avsetningen er beregnet for 181 overleger og 52 psykologer, og det er forventet at alle kommer til å ta ut opptjent rettighet

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.

Klasse 4

Beløpet gjelder ikke inntektsførte investeringstilskudd.

Note 17 Gjeld og obligasjoner

Annen kortsiktig gjeld består av:

	31.12.2013	31.12.2012
Leverandørgjeld	139 398 728	127 220 326
Påløpt lønn	21 534 773	46 034 666
Feriepenger	200 931 838	193 441 419
Påløpte kostnader	135 144 833	94 961 861
Annen kortsiktig gjeld	20 563 989	17 999 683
Sum	517 574 161	479 657 954

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

NordlandssykehusetsHF har tatt opp lån til finansiering av investeringer hos Helse Nord RHF. Om lag halvparten av lånene er konvertert til langsiktig lån med en løpetid beregnet som et veid gjennomsnitt av den økonomiske levetiden til de enkelte investeringene. Pr 31.12.2013 er det tatt opp lån på 230.000.000,- tillagt påløpne renter, som det ikke er fastsatt løpetid for. Maksimal løpetid kan ikke settes lengre enn 20 år.

Avdragsprofil	Pr. 31.12.13	2014	2015	2016	2017	2018	2019-
Låneopptak 2006	293 280 000	22 560 000	22 560 000	22 560 000	22 560 000	22 560 000	180 480 000
Låneopptak 2008	114 000 000	6 000 000	6 000 000	6 000 000	6 000 000	6 000 000	84 000 000
Låneopptak 2009	123 500 000	6 500 000	6 500 000	6 500 000	6 500 000	6 500 000	91 000 000
Låneopptak 2010	152 950 000	8 050 000	8 050 000	8 050 000	8 050 000	8 050 000	112 700 000
Låneopptak 2011	340 000 000				17 000 000	17 000 000	306 000 000
Låneopptak 2012	290 000 000				14 500 000	14 500 000	261 000 000
Låneopptak 2013	120 000 000				6 000 000	6 000 000	108 000 000
Låneopptak 2013	300 000 000			15 000 000	15 000 000	15 000 000	255 000 000
Låneopptak 2013	230 000 000						230 000 000
Sum	1 963 730 000	43 110 000	43 110 000	58 110 000	95 610 000	95 610 000	1 628 180 000

Note 18 Mellomværende med selskap i samme foretaksgruppe

Kortsiktige fordringer	31.12.2013	31.12.2012
Helse Nord RHF	91 343	319 837
Finnmarkssykehuset HF	17 761	168 391
UNN HF	725 324	748 133
Helgelandssykehuset HF	220 996	93 009
Sykehusapotek Nord HF	103 367	86 176
Sum	1 158 791	1 415 547

Kortsiktig gjeld	31.12.2013	31.12.2012
Helse Nord RHF	510 797 196	478 773 410
Finnmarkssykehuset HF	0	15 084
UNN HF	4 944 881	5 013 901
Helgelandssykehuset HF	27 602	31 825
Sykehusapotek Nord HF	9 712 079	7 703 449
Sum	525 481 758	491 537 669

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

Note 19 Nærstående parter

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

Ytelser til ledende ansatte er omtalt i note 6, og mellomværende med konsernselskaper er omtalt i note 17 og 18.

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

HOD er også eier av de andre regionale helseforetakene.

Transaksjoner med andre regionale helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i Nord-Norge og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i egne foretak får behandling i helseforetak utenfor Nord-Norge eller private sykehus andre helseregioner har avtale med. Foretakets kjøp fra andre regioner innen dette området utgjorde 126,6 mill kroner i 2013 mot 122,2 mill kroner i 2012, tilsvarende salg utgjorde 13,1 mill kroner i 2013 mot 9,5 mill kroner i 2012. Det vesentligste av gjestepasientoppjøret er basert av avtalte Det vesentligste av transaksjoner i Nordlandssykehuset HF er Helse Nord RHF's overføringer av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter. Ordinært kjøp og salg mellom Nordlandssykehuset HF og øvrige foretak i Helse Nord i 2013 utgjorde om lag brutto 184 mill (netto 181 mill kroner) Sykehusapoteket i Helse Nord sitt salg til Nordlandssykehuset HF utgjør om lag 45 % av dette. Kjøp av abonnement på tjenester (SLA), datakommunikasjon og servicekontrakter fra HN- IKT utgjør omlag 44 % . Sentrallager ,regnskaps- og lønnsingskontor sitt salg til øvrige enheter utgjorde om lag 17 %.

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

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

Note 20 Universiteter og høyskolars bruksrett

Det er ingen universitet eller høyskoler som benytter slik bruksrett i Nordlandssykehuset HF's bygningsmasse.

Note 21 Garantiforpliktelser

Nordlandssykehuset HF har ikke stilt noen garantiforpliktelser for andre

Note 22 Sammenslåtte poster i kontantstrømoppstillingen

	2013	2012
Endring i varelager	-2 710 150	803 826
Endring i fordring på selskap i samme konsern	-256 756	-1 889 933
Endring i kundefordringer	-486 149	3 469 822
Endring i øvrige fordringer	-4 577 993	-161 302
Sum endring i omløpsmidler	-8 031 048	2 222 413
Endring i leverandørgjeld	-12 178 402	21 410 345
Endring i skyldige offentlige avgifter	2 606 716	-7 015 403
Endring i kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	-33 944 090	-197 688 789
Endring i annen kortsiktig gjeld	-25 737 805	-38 540 655
Sum endring i kortsiktig gjeld	-69 253 581	-221 834 503

Note 23 Forskning og utvikling

	2013	2012
Øremerkede tilskudd fra eier til forskning	4 727 000	7 659 000
Andre inntekter til forskning	2 691 000	1 322 000
Basisramme til forskning	18 935 000	14 283 000
Sum inntekter til forskning	26 353 000	23 264 000
Andre inntekter til utvikling	900 000	174 000
Basisramme til utvikling	3 079 000	3 122 000
Sum inntekter til utvikling	3 979 000	3 296 000
Sum inntekter til forskning og utvikling	30 332 000	26 560 000

	2013	2012
Kostnader til forskning - somatikk	18 043 000	13 878 000
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	7 918 000	8 668 000
Kostnader til forskning - TSB	392 000	718 000
Kostnader til forskning - annet		0
Sum kostnader til forskning	26 353 000	23 264 000
Kostnader til utvikling - somatikk	2 132 000	84 000
Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	1 847 000	3 212 000
Kostnader til utvikling - TSB		
Kostnader til utvikling - annet		
Sum kostnader til utvikling	3 979 000	3 296 000
Sum kostnader til forskning og utvikling	30 332 000	26 560 000

	2013	2012
Antall avlagte doktorgrader	1	1
Antall publiserte artikler	60	38
Antall årsverk forskning	22	18
Antall årsverk utvikling	3	2