



## ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2021 - GENERELL INFORMASJON

### Enheten

Organisasjonsnummer: 997 005 562  
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov  
Foretaksnavn: HELSE MØRE OG ROMSDAL HF  
Forretningsadresse: Åsehaugen 1  
6017 ÅLESUND

### Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2021 - 31.12.2021

### Konsern

Morselskap i konsern: Nei

### Regnskapsregler

Regler for små foretak benyttet: Nei  
Benyttet ved utarbeidelsen av årsregnskapet til selskapet: Regnskapslovens alminnelige regler

### Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Helge Kjetil Sandblåst  
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 30.04.2022

### Grunnlag for avgivelse

År 2021: Årsregnskapet er elektronisk innlevert  
År 2020: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2021

*Det er ikke krav til at årsregnskapet m.v. som sendes til Regnskapsregisteret er undertegnet. Kontrollen på at dette er utført ligger hos revisor/enhetens øverste organ. Sikkerheten ivaretas ved at innsender har rolle/rettighet for innsending av årsregnskapet via Altinn, og ved at det bekreftes at årsregnskapet er fastsatt av kompetent organ.*

Brønnøysundregistrene, 25.07.2023



## Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
<b>RESULTATREGNSKAP</b>			
<b>Inntekter</b>			
Salgsinntekt		6 906 080 000	6 406 097 000
Annen driftsinntekt		345 872 000	328 786 000
<b>Sum inntekter</b>		<b>7 251 952 000</b>	<b>6 734 884 000</b>
<b>Kostnader</b>			
Varekostnad		1 306 268 000	1 162 647 000
Lønnskostnad		4 627 271 000	4 198 400 000
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler		208 766 000	192 601 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler		2 004 000	5 000
Annen driftskostnad		936 988 000	880 932 000
<b>Sum kostnader</b>		<b>7 081 297 000</b>	<b>6 434 585 000</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>170 655 000</b>	<b>300 298 000</b>
<b>Finansinntekter og finanskostnader</b>			
Renteinntekt fra foretak i samme konsern		8 296 000	11 023 000
Annen renteinntekt		1 402 000	1 691 000
Annen finansinntekt		412 000	133 000
<b>Sum finansinntekter</b>		<b>10 110 000</b>	<b>12 847 000</b>
Rentekostnad til foretak i samme konsern		12 654 000	14 038 000
Annen rentekostnad		-7 261 000	-9 996 000
Annen finanskostnad		122 000	65 000
<b>Sum finanskostnader</b>		<b>5 515 000</b>	<b>4 106 000</b>
<b>Netto finans</b>		<b>4 595 000</b>	<b>8 740 000</b>
<b>Ordinært resultat før skattekostnad</b>		<b>175 249 000</b>	<b>309 039 000</b>
<b>Ordinært resultat etter skattekostnad</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Årsresultat</b>		<b>175 249 000</b>	<b>309 039 000</b>
<b>Totalresultat</b>		<b>175 249 000</b>	<b>309 039 000</b>



## Resultatregnskap

<b>Beløp i: NOK</b>	<b>Note</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
<b>Overføringer og disponeringer</b>			
Overføringer til/fra annen egenkapital		175 249 000	309 039 000
<b>Sum overføringer og disponeringer</b>		<b>175 249 000</b>	<b>309 039 000</b>



### Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
<b>BALANSE - EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Immaterielle eiendeler</b>			
Sum immaterielle eiendeler		0	0
<b>Varige driftsmidler</b>			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom		3 433 347 000	2 843 080 000
Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner og lignende		403 211 000	310 366 000
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>3 836 558 000</b>	<b>3 153 446 000</b>
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Lån til foretak i samme konsern		973 656 000	921 407 000
Investeringer i aksjer og andeler		340 129 000	319 953 000
Andre fordringer		695 333 000	388 485 000
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>2 009 118 000</b>	<b>1 629 845 000</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>5 845 676 000</b>	<b>4 783 291 000</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
<b>Varer</b>			
Varer		77 279 000	73 927 000
<b>Sum varer</b>		<b>77 279 000</b>	<b>73 927 000</b>
<b>Fordringer</b>			
Kundefordringer		78 550 000	42 957 000
Andre fordringer		36 610 000	38 661 000
Konsernfordringer		509 770 000	568 387 000
<b>Sum fordringer</b>		<b>624 931 000</b>	<b>650 005 000</b>
<b>Investeringer</b>			
<b>Sum investeringer</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Bankinnskudd, kontanter og lignende</b>			
Bankinnskudd, kontanter og lignende		168 934 000	147 360 000
<b>Sum bankinnskudd, kontanter og lignende</b>		<b>168 934 000</b>	<b>147 360 000</b>



## Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
Sum omløpsmidler		871 144 000	871 292 000
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>6 716 819 000</b>	<b>5 654 583 000</b>
<b>BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD</b>			
<b>Egenkapital</b>			
<b>Innskutt egenkapital</b>			
Selskapskapital		100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital		2 892 920 000	2 892 920 000
<b>Sum innskutt egenkapital</b>		<b>2 893 020 000</b>	<b>2 893 020 000</b>
<b>Opptjent egenkapital</b>			
Annen egenkapital		235 149 000	59 900 000
<b>Sum opptjent egenkapital</b>		<b>235 149 000</b>	<b>59 900 000</b>
<b>Sum egenkapital</b>		<b>3 128 169 000</b>	<b>2 952 920 000</b>
<b>Gjeld</b>			
<b>Langsiktig gjeld</b>			
Andre avsetninger for forpliktelser		95 648 000	78 427 000
<b>Sum avsetninger for forpliktelser</b>		<b>95 648 000</b>	<b>78 427 000</b>
<b>Annen langsiktig gjeld</b>			
Langsiktig konserngjeld		1 899 581 000	1 319 551 000
Øvrig langsiktig gjeld		81 392 000	68 243 000
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>		<b>1 980 973 000</b>	<b>1 387 794 000</b>
<b>Sum langsiktig gjeld</b>		<b>2 076 620 000</b>	<b>1 466 221 000</b>
<b>Kortsiktig gjeld</b>			
Leverandørgjeld		319 639 000	212 593 000
Skyldige offentlige avgifter		332 048 000	265 742 000
Kortsiktig konserngjeld		215 846 000	139 852 000
Annen kortsiktig gjeld		644 496 000	617 253 000
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>1 512 029 000</b>	<b>1 235 441 000</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>3 588 650 000</b>	<b>2 701 662 000</b>



## Balanse

<b>Beløp i: NOK</b>	<b>Note</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>		<b>6 716 819 000</b>	<b>5 654 583 000</b>



## Brønnøysundregistrene

### ÅRSREGNSKAP FOR REGNSKAPSÅRET 2021 - GENERELL INFORMASJON

Journalnummer: 2022 557620

#### Enheten

Organisasjonsnummer: 997 005 562  
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov  
Foretaksnavn: HELSE MØRE OG ROMSDAL HF  
Forretningsadresse: Åsehaugen 1  
6017 ÅLESUND

#### Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2021 - 31.12.2021

#### Konsern

Morselskap i konsern: Nei

#### Regnskapsregler

Regler for små foretak benyttet: Nei  
Benyttet ved utarbeidelsen av  
årsregnskapet til selskapet: Regnskapslovens alminnelige regler

#### Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Helge Kjetil Sandblåst  
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 30.04.2022

#### Grunnlag for avgivelse

År 2021: Årsregnskap er elektronisk innlevert.  
År 2020: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2021.

*Det er ikke krav til at årsregnskapet m.v. som sendes til Regnskapsregisteret er undertegnet. Kontrollen på at dette er utført ligger hos revisor/enhetens øverste organ. Sikkerheten ivaretas ved at innsender har rolle/rettighet for innsending av årsregnskapet via Altinn, og ved at det bekreftes at årsregnskapet er fastsatt av kompetent organ.*

Brønnøysundregistrene, 04.07.2022



Organisasjonsnr: 997 005 562  
HELSE MØRE OG ROMSDAL HF

## RESULTATREGNSKAP

<b>Beløp i: NOK</b>	<b>Note</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
<b>RESULTATREGNSKAP</b>			
<b>Inntekter</b>			
Salgsinntekt		6 906 080 000	6 406 097 000
Annen driftsinntekt		345 872 000	328 786 000
<b>Sum inntekter</b>		<b>7 251 952 000</b>	<b>6 734 884 000</b>
<b>Kostnader</b>			
Varekostnad		1 306 268 000	1 162 647 000
Lønnskostnad		4 627 271 000	4 198 400 000
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler		208 766 000	192 601 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler		2 004 000	5 000
Annen driftskostnad		936 988 000	880 932 000
<b>Sum kostnader</b>		<b>7 081 297 000</b>	<b>6 434 585 000</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>170 655 000</b>	<b>300 298 000</b>
<b>Finansinntekter og finanskostnader</b>			
Renteinntekt fra foretak i samme konsern		8 296 000	11 023 000
Annen renteinntekt		1 402 000	1 691 000
Annen finansinntekt		412 000	133 000
<b>Sum finansinntekter</b>		<b>10 110 000</b>	<b>12 847 000</b>
Rentekostnad til foretak i samme konsern		12 654 000	14 038 000
Annen rentekostnad		-7 261 000	-9 996 000
Annen finanskostnad		122 000	65 000
<b>Sum finanskostnader</b>		<b>5 515 000</b>	<b>4 106 000</b>
<b>Netto finans</b>		<b>4 595 000</b>	<b>8 740 000</b>
<b>Ordinært resultat før skattekostnad</b>		<b>175 249 000</b>	<b>309 039 000</b>
<b>Ordinært resultat etter skattekostnad</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Årsresultat</b>		<b>175 249 000</b>	<b>309 039 000</b>
<b>Totalresultat</b>		<b>175 249 000</b>	<b>309 039 000</b>
<b>Overføringer og disponeringer</b>			
Overføringer til/fra annen egenkapital		175 249 000	309 039 000



Sum overføringer og  
disponeringer

175 249 000

309 039 000



Organisasjonsnr: 997 005 562  
HELSE MØRE OG ROMSDAL HF

## BALANSE

<b>Beløp i: NOK</b>	<b>Note</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
<b>BALANSE - EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Immaterielle eiendeler</b>			
Sum immaterielle eiendeler		0	0
<b>Varige driftsmidler</b>			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	3	433 347 000	2 843 080 000
Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner og lignende		403 211 000	310 366 000
Sum varige driftsmidler	3	836 558 000	3 153 446 000
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Lån til foretak i samme konsern		973 656 000	921 407 000
Investeringer i aksjer og andeler		340 129 000	319 953 000
Andre fordringer		695 333 000	388 485 000
Sum finansielle anleggsmidler	2	2 009 118 000	1 629 845 000
Sum anleggsmidler	5	845 676 000	4 783 291 000
<b>Omløpsmidler</b>			
<b>Varer</b>			
Varer		77 279 000	73 927 000
Sum varer		77 279 000	73 927 000
<b>Fordringer</b>			
Kundefordringer		78 550 000	42 957 000
Andre fordringer		36 610 000	38 661 000
Konsernfordringer		509 770 000	568 387 000
Sum fordringer		624 931 000	650 005 000
<b>Investeringer</b>			
Sum investeringer		0	0
<b>Bankinnskudd, kontanter og lignende</b>			
Bankinnskudd, kontanter og lignende		168 934 000	147 360 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		168 934 000	147 360 000
Sum omløpsmidler		871 144 000	871 292 000
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>6 716 819 000</b>	<b>5 654 583 000</b>



## BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD

### Egenkapital

#### Innskutt egenkapital

Selskapskapital	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	2 892 920 000	2 892 920 000
<b>Sum innskutt egenkapital</b>	<b>2 893 020 000</b>	<b>2 893 020 000</b>

#### Opptjent egenkapital

Annen egenkapital	235 149 000	59 900 000
<b>Sum opptjent egenkapital</b>	<b>235 149 000</b>	<b>59 900 000</b>

<b>Sum egenkapital</b>	<b>3 128 169 000</b>	<b>2 952 920 000</b>
------------------------	----------------------	----------------------

### Gjeld

#### Langsiktig gjeld

Andre avsetninger for forpliktelseser	95 648 000	78 427 000
---------------------------------------	------------	------------

<b>Sum avsetninger for forpliktelseser</b>	<b>95 648 000</b>	<b>78 427 000</b>
--	-------------------	-------------------

#### Annen langsiktig gjeld

Langsiktig konserngjeld	1 899 581 000	1 319 551 000
Øvrig langsiktig gjeld	81 392 000	68 243 000
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>	<b>1 980 973 000</b>	<b>1 387 794 000</b>

<b>Sum langsiktig gjeld</b>	<b>2 076 620 000</b>	<b>1 466 221 000</b>
-----------------------------	----------------------	----------------------

#### Kortsiktig gjeld

Leverandørgjeld	319 639 000	212 593 000
-----------------	-------------	-------------

Skyldige offentlige avgifter	332 048 000	265 742 000
------------------------------	-------------	-------------

Kortsiktig konserngjeld	215 846 000	139 852 000
-------------------------	-------------	-------------

Annen kortsiktig gjeld	644 496 000	617 253 000
------------------------	-------------	-------------

<b>Sum kortsiktig gjeld</b>	<b>1 512 029 000</b>	<b>1 235 441 000</b>
-----------------------------	----------------------	----------------------

<b>Sum gjeld</b>	<b>3 588 650 000</b>	<b>2 701 662 000</b>
------------------	----------------------	----------------------

<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>	<b>6 716 819 000</b>	<b>5 654 583 000</b>
---------------------------------	----------------------	----------------------



Organisasjonsnr: 997 005 562  
HELSE MØRE OG ROMSDAL HF

NOTEOPPLYSNINGER - SELSKAP - alle poster oppgitt i hele tall

Note  
1

## Regnskapsprinsipper

Note  
1

Er det usikkerhet om fortsatt drift?: Nei

Note

Antall årsverk i regnskapsåret  
5450.00

Note

## Spesifisering av resultatregnskapet

### Lønnskostnader

<u>Lønn</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	3491625000.00	3348281000.00
<u>Folketrygdavgift</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	491836000.00	431532000.00
<u>Pensjonskostnader</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	623098000.00	402936000.00
<u>Andre ytelser</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	20712000.00	15651000.00
<u>Sum lønnskostnader</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	4627271000.00	4198400000.00

Note

### Ekstraordinære inntekter og kostnader

Sum Beløp





BDO AS  
Nøisomhed  
Serviceboks 15  
6405 Molde

## Uavhengig revisors beretning

Til foretaksmøtet i Helse Møre og Romsdal HF

### Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet til Helse Møre og Romsdal HF.

#### Årsregnskapet består av:

- Balanse per 31. desember 2021,
- Resultatregnskap 2021
- Kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per 31. desember 2021
- Noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

#### Etter vår mening:

- Oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og
- Gir årsregnskapet et rettviseende bilde av helseforetakets finansielle stilling per 31. desember 2021 og av dets resultat og kontantstrømmer for regnskapsåret i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

### Grunnlag for konklusjonen

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

### Annen informasjon

Ledelsen er ansvarlig for annen informasjon. Annen informasjon består av årsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke annen informasjon.

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

### Konklusjon om årsberetningen

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

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



#### Styrets ansvar for årsregnskapet

---

Styret og ledelsen er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik intern kontroll som den finner nødvendig for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

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

#### Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

---

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

For videre beskrivelse av revisors oppgaver og plikter vises det til:

<https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

BDO AS

Tonje Røvik  
statsautorisert revisor  
(elektronisk signert)

Penneo Dokumentnøkkel: OVUXE-FKFF-0NH0W-N6CPI-ZGJ17-V0HQW



# PENNEO

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

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

## Tonje Røvik

Partner

På vegne av: BDO AS

Serienummer: 9578-5997-4-419956

IP: 188.95.xxx.xxx

2022-04-12 08:37:31 UTC



## Tonje Røvik

Statsautorisert revisor

På vegne av: BDO AS

Serienummer: 9578-5997-4-419956

IP: 188.95.xxx.xxx

2022-04-12 08:37:31 UTC



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

### Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

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

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

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

Penneo Dokumentnøkkel: OVUXE-FKFF-0NH0W-N6CPI-ZGUJ7-V0HQW



# • ÅRSBERETNING 2021

**På lag med  
deg for  
helsa di**

**TRYGGLEIK  
RESPEKT  
KVALITET**

Penneo Dokumentnøkkel: J8OH-KH8ZM-W005U-EFVEP-3GC3-JZZLE



## Innhald

1	Innleiing.....	2
1.1	Vår verksemd.....	2
1.2	Selskapsstruktur og organisering .....	2
1.2.1	Styret for Helse Møre og Romsdal .....	2
1.2.2	Brukarutval- rådgjevande organ for styret.....	3
1.3.1	Utviklingsplan for Helse Møre og Romsdal HF .....	4
1.3.2	Sjukehuset i Nordmøre og Romsdal .....	5
2	Oppgåver.....	6
2.1	Pasientbehandling .....	6
2.2	Utdanning .....	8
2.3	Forskning, utvikling og innovasjon .....	9
3	Samhandling .....	10
4	Bemanning og kompetanse .....	11
5	Årsrekneskap.....	12
5.1	Føretaket si økonomiske utvikling.....	12
5.2	Driftsresultat .....	12
5.3	Kontantstraum .....	12
5.4	Investeringar.....	12
5.5	Framleis drift .....	13
6	Arbeidsmiljø: Sjukefråvær, skadar og ulukker .....	13
6.1	Sjukefråvær .....	13
6.2	Skadar og ulykker .....	14
7	Likestilling og diskriminering.....	15
8	Ytre miljø.....	15
8.1	Vesentlege miljøaspekt .....	15
8.2	Avfall.....	16
8.3	Energi.....	17
8.4	Transport tilsette.....	18
8.5	Transport pasientar .....	19
8.6	Innkjøp.....	20
9	Disponering av årsresultatet.....	20



## 1 Innleiing

Helse Møre og Romsdal HF er organisert under Helse Midt Norge RHF (eigar), og dekkjer primært behovet for spesialisthelsetenester for innbyggjarane i dei 26 kommunane i fylket med eit samla folketal på om lag 260 000 menneske.

Føremålet er å sørge for at befolkning har tilgang til gode og likeverdige spesialiserte helsetenester når ein treng det, uavhengig av alder, kjønn, bustad, økonomi eller etnisk bakgrunn.

### 1.1 Vår verksemd

Hovudoppgåvene til Helse Møre og Romsdal HF er pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell og opplæring av pasientar og pårørande. Føretaket får oppdrag frå Helse Midt-Norge, medan det er Helse Midt-Norge som har det samla "sørge for"-ansvaret og skal sikre innbyggjarane eit tilbod om spesialisthelsetenester. Som del av Helse Midt-Norge, har Helse Møre og Romsdal HF verdiane *Kvalitet, Tryggleik, Respekt*, og visjonen "*På lag med deg for helsa di*".

Det er stor geografisk spreiding av institusjonane i Helse Møre og Romsdal HF. Føretaket er sett saman av Ålesund sjukehus, Volda sjukehus, Molde sjukehus og Kristiansund sjukehus, samt ei rekkje mindre institusjonar: Mork Rehabiliteringssenter, Aure Rehabiliteringssenter, Molde behandlingssenter, Ålesund behandlingssenter, Kristiansund DPS med poliklinikk Halså, Molde DPS, Volda DPS og Ålesund DPS. Helseføretaket har også ansvar for ambulanse- og naudmeldetenesta i opptaksområdet. Helse Møre og Romsdal HF disponerer ressursar på om lag 7 milliardar kroner og har i overkant av 4400 netto årsverk, og over 6500 tilsette. Helse Møre og Romsdal er den største verksemda i Møre og Romsdal.

Helse Møre og Romsdal har føretaksadresse og hovudadministrasjon i Ålesund.

### 1.2 Selskapsstruktur og organisering

#### 1.2.1 Styret for Helse Møre og Romsdal

Styret har val av eigarrepresentantar i år med partal. I 2020 blei dei eigaroppnemnde styremedlemmene igjen valt.

Styret er sett saman slik:

<b>Ingve Theodorsen</b>	<b>styreleiar</b>
<b>Lodve Solholm</b>	nestleiar
<b>Bjarne Storset</b>	eigarvalt
<b>Toril Forbord</b>	eigarvalt
<b>Gerd Marit Langøy</b>	eigarvalt
<b>Anette Lekve</b>	tilsettevalt (verknadsperiode: 01.03.2021 - 01.03.2023)
<b>Sigurd Torvik Heian</b>	tilsettevalt (verknadsperiode: 01.03.2021 - 01.03.2023)
<b>Hilde Furnes Johannessen</b>	tilsettevalt (verknadsperiode: 01.03.2021 - 01.03.2023)



Varamedlem for dei tilsettevalte er: (verknadsperiode: 01.03.2021 - 01.03.2023)

1. Kari Anne Thygesen
2. Marianne Nydal
3. Mariann Svendsen
4. Roy Michael Sannes
5. Even Einarson Bakøy

Styret har hatt 10 styremøte i 2021 og handsama 109 saker. Styret gjorde si eigenevaluering på styreseminar i Geiranger 4. november 2021.

#### **Forsikring for styrets medlemmar og dagleg leiar**

Det er teikna styreforsikring for alle styremedlemmar og dagleg leiar. Forsikringa gjeld for alle helseføretakstyre i Helse Midt-Norge. Forsikringa dekker erstatningskrav mot styrets medlemmar og dagleg leiar som følge av deira rolle i føretaket.

#### **1.2.2 Brukarutval- rådgjevande organ for styret**

Brukarutvalet er valt for perioden 01.01.2020 – 31.12.2021 og medlemmane i brukarutvalet er oppnemnt av styret i helseføretaket. Kandidatar til brukarutvalet er innmeldt frå Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon (FFO), Samarbeidsforumet av Funksjonshemmedes Organisasjonar (SAFO), Kreftforeningen, Rusmisbrukernes Interesseorganisasjon (RIO) og Pensjonistforbundet. I denne perioden har det ikkje lukkast å få med kandidat frå RIO.

Brukarutvalet har følgjande medlemmar:

Paula Næss Skår (Pensjonistforbundet)	leiar
Ann Helen Skare (Kreftforeningen)	nestleiar
Asbjørn Ringdal Gausdal (FFO)	medlem
Anne Grete Mogstad (FFO)	medlem
Jakob Strand (Pensjonistforbundet)	medlem
Daniel Ask (Kreftforeningen)	medlem
Janne Remøy Endresen (SAFO)	medlem
Asle John Giske (FFO)	medlem
Atle Tangen (FFO)	medlem

Brukarutvalet har tre varamedlem:

Astrid Stranden, Annlaug Stavik og Tina Linseth

Brukarutvalet har hatt 9 møter og handsama 94 saker. Grunna den pågåande pandemien har det ikkje vore gjennomført seminar i 2021.

Brukarutvalet har gjennomført eigenevaluering hausten 2021.

### 1.2.3 Intern organisering- administrerende direktør, klinikksefjar og stabsleiarar

Leiargruppa i Helse Møre og Romsdal er samansett slik:

- Adm. direktør Øyvind Bakke
- Viseadm. direktør Heidi Nilsen
- Fagdirektør Torstein Hole
- Ass.fagdirektør/fagleg leiar HP Henrik Erdal
- Økonomidirektør Trine Sperre (konst. tom.30.04.21 fast frå 01.05.21)
- HR-direktør Ketil Hjelset (tom. 31.08.21)
- HR-direktør Britt Rakvåg Roald (fom. 01.09.21)
- Kommunikasjonsdirektør May-Helen Molvær Grimstad (tom. 31.03.21)
- Kommunikasjons- og samhandlingsdirektør May-Helen Molvær Grimstad (fom 01.04.21)
- Samhandlingssjef Lena Bjørge Waage (tom. 31.03.21)
- Klinikksjef drift og eigedom Mona Aagaard-Nilsen
- Klinikksjef kreftbehandling og rehabilitering Jorun Bøyum
- Klinikksjef diagnostikk Per Erik Tødenes
- Klinikksjef psykisk helse og rus Ståle Hoff
- Klinikksjef kvinner, barn og ungdom Janita Skogeng (konst. tom 31.01.21, stillinga og klinikken opphørte frå 01.02.21)
- Klinik for prehospital tenester Lars Erik Sjømæling
- Klinikksjef for Ålesund sjukehus Elisabeth Siebke
- Klinikksjef for SNR Georg Johnsen
- Klinikksjef for Volda sjukehus Palma Hånes

### 1.3 Styring, strategi og utvikling

Gjennom styringsdokumentet stiller Helse Midt-Norge RHF til disposisjon dei midlane som er løyvd til Helse Møre og Romsdal HF for aktuelt år, og pålegg helseføretaket å utføre oppgåver og gjennomføre styringskrav innan gitte rammer og ressursar. Vidare skal oppgåvene gjennomførast i tråd med verdiane *trykkleik, respekt, kvalitet*. Helse Møre og Romsdal HF skal levere tenester til befolkninga i tråd med rammer og krav som vert stilt i lover og føreskrifter av myndigheitsorgan og Helse Midt-Norge RHF. Oppdragsdokumentet frå Helse- og omsorgsdepartementet, styringsdokumentet og føretaksprotokoll(ar) frå regionalt helseføretak utgjer den samla styringsbodskapen for helseføretaka.

Sentrale styringskrav for 2021 var å redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttinga, prioritere psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling, betre kvalitet og pasientsikkerheit og økonomisk berekraft.

#### 1.3.1 Utviklingsplan for Helse Møre og Romsdal HF

For å operasjonalisere det nasjonale målbiletet i Nasjonal helse- og sjukehusplan 2020-2023 er det no under arbeid ein revisjon av føretaket sin utviklingsplan som vil vere gjeldande frå 2022-2026 (2037). Utviklingsplanen er ei vidareføring og revisjon av HMR sin gjeldande plan frå 2018-2021. Førande for dette arbeidet er `Nasjonale veileder for utviklingsplan` og det er lagt opp til at planen skal utformast for å være eit styrande dokument for føretakets utvikling i eit 4-års perspektiv og i eit 15-års perspektiv.



Planen er utforma i tråd med eksisterande føretaksstruktur og struktur for akuttsjukehus ligg fast i tråd med nasjonal helse og sjukehusplan.

I tråd med premissane frå Helse Midt-Norge er arbeid med utviklingsplan for dei ulike HF i regionen gjennomført i ein koordinert prosess leia av ei regional styringsgruppe. Denne har bestått av prosjektleiinga for planarbeidet i det regionale helseføretaket, samt leiing for planarbeidet i dei respektive lokale helseføretaka. I den koordinerte prosessen er det utarbeida ein felles mal for utviklingsplanen med eit felles faktagrunnlag innanfor følgjande tema: framskrivingar, kvalitet og pasientsikkerheit, samhandling og helsefellesskap, beredskap, teknologi og digitalisering, forskning og innovasjon, og til sist utdanning og kompetanse.

Utkast til revidert plan vert presentert for styret i HMR 2. mars 2022.

### 1.3.2 Sjukehuset i Nordmøre og Romsdal

I 2025 skal Helse Møre og Romsdal opne dørene til det nye Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR) som vil dekkje eit opptaksområde på om lag 120 000 innbyggjarar frå Nordmøre og Romsdal. SNR vil bestå av eit nytt akuttsjukehus på Hjelset (SNR Hjelset) og eit breitt og godt dagtilbod med poliklinikk, dagbehandling og dagkirurgi i Kristiansund (SNR Kristiansund).

Den 21. januar 2021 vedtok styret i HMR å avbestille resterande arbeid i kontrakten med Skanska Norge AS, da partane ikkje blei einige om eit pristilbod for bygging av SNR Hjelset (styresak 2/21). Adm. direktør i HMR valde samstundes å gjere endringar i prosjektstyret for SNR. Prosjektstyret gikk frå å være ekstern leidet til intern leidet til å få inn medlemmar med lokal tilhøyring.

Den 4. februar vedtok styret i Helse Midt-Norge ei utvida låneramme for SNR-prosjektet (styresak 5/21) med ei kostnadsramme på 5,95 mrd. kroner (september 2020 kroner). Helseføretaket fekk 5. mars eit tilskot frå GassROR IKS på inntil 70 mill. kroner til SNR-prosjektet for å utvide nødvendig klinisk areal og til innkjøp av medisinsk-teknisk utstyr innanfor vedteke konsept for SNR.

For å sikre framdrifta og ei god realisering av SNR, vedtok styret i HMR 3. mars ein ny gjennomførings- og kontraktsmodell for SNR-prosjektet med sidestilte entreprisar (styresak 21/21). Prosjektet la opp til eit effektivt kontraheringsløp, der storparten av entreprisane for SNR Hjelset skulle bli kontrahert i 2021. SNR-prosjektet kontraherte i løpet av våren fleire viktige kontraktar innan prosjektering, arkitekt og grunnentreprise. Etter fleire år med sjukehusplanlegging og utgreiingar nådde prosjektet ein særskilt viktig milepæl, da daverande statsminister Erna Solberg markerte byggestarten for SNR med nedlegging av grunnsteinen den 19. juni 2021.

Gjennom sommaren og hausten auka aktiviteten på byggetomta på Hjelset, og prosjektet inngjekk fleire store og viktige kontraktar for SNR. Ved utgangen av 2021 var det inngått kontrakt for 19 av førebels 23 entreprisar og prosjektet held framdrifta som planlagt.

HMR har vore tett på prosjektutviklinga, kvalitetssikringa og detaljprosjekteringa gjennom heile 2021. Tilsette i HMR har medverka i arbeidet med gjennomføring av konkurransane for akuttsjukehuset og i arbeidet med anskaffingar av medisinsk-teknisk utstyr til SNR. Arbeidet med ein samordna plan starta opp i 2021. Denne planen skal beskrive og sikre koordinering av felles aktivitetar mellom prosjektet og HMR den siste perioden i byggefasen og eitt år etter akuttsjukehuset er tatt i bruk. SNR Kristiansund skal også vere ein integrert del av samordna plan. I arbeidet med DMS-prosjektet i Kristiansund blei det i 2021 gjennomført eit arbeid for å sjå på arealbruk knytt til HMR sine vedteke tilbod i Kristiansund. Dette arbeidet vert følgt opp vidare i 2022. Styret i HMR vedtok i desember 2021 å utvide tilbodet i



Kristiansund med ei MR-maskin nr.2. Sykehusapotekene i Midt-Norge vedtok å videreføre Sykehusapoteket i Kristiansund etter at nytt akuttsjukehus på Hjelset står ferdig i 2025.

Organisasjonsutvikling inn mot SNR er ei stor og omfattande oppgave. I 2021 er det gjennomført flere prosjekt med anbefaling av «vaktliner for legar» og «plassering av fag i sengeområda i SNR». Det er venta av OU-arbeidet vil auke på i tida fram mot innflytting i SNR, noko som er avgjerande for at tilsette i HMR skal få ferdigheiter, kunnskap og kompetanse til å ta i bruk nytt og endra areal, ny teknologi, nytt utstyr og ny logistikk i SNR.

## 2 Oppgåver

### 2.1 Pasientbehandling

Covid-19 har sett sitt preg på pasientbehandlinga i 2021 som i 2020, men ein har klart å oppretthalde høg aktivitet på trass av pandemien. Gjennomsnittleg ventetid for avvikla pasientar samla for 2021 var 57 dagar, som er ein reduksjon på 9 dagar samanlikna med 2020. Ventetida har variert noko gjennom året, med lågaste tal i juli 2021 på 49 dagar, og høgast i august og september med 64 dagar. Ein ser at ventetida har gått jamt nedover mot slutten av året og i desember var ventetida for avvikla 55 dagar. Ventetida har lagt under landsgjennomsnittet gjennom heile 2021 både for avvikla pasientar og for ventande pasientar, men for dei ventande er gjennomsnittleg ventetid betydeleg lågare i HMR enn i landet elles.

Delen fristbrot i HMR har i 2021 lagt under landsgjennomsnittet heile året, sett vekk i frå sommarmånadane juni-august. Ser ein hele året samla, har delen fristbrot vore 4,4% i 2021 mot 7,0% i 2020. Alle klinikkar jobbar aktivt med tiltak for å redusere talet på fristbrot, og bruk av videokonsultasjonar, oppgåvegliding, innleige av vikarar, aksjonspoliklinikkar, og samarbeid med private aktørar og avtalespesialistar har vore sentrale i dette arbeidet. Eit viktig arbeid som er sett i gang for å redusere ventetider og fristbrot innanfor barne- og ungdomspsykiatrien, er samarbeidsprosjekt med kommunehelsetenesta for å få ein betre og meir samanhengande helseteneste for born og unge i Møre og Romsdal.

Helse Møre og Romsdal HF har i 2021 ikkje klart å innfri målkravet om å overhalde minst 95% av dei inngåtte behandlingsavtalene som er gjort med pasientane. Gjennom året har vi sett at vi i nær 14% av tilfella har gått over den planlagde tida. Dette er eit område som vi vil ha auka merksemd på.

Både nasjonalt, regionalt og lokalt så har det sidan 2012 vorte målretta med å redusere forbruk av breispektra antibiotika. Tal frå 2021 viser ein reduksjon på 13 % samanlikna med 2012, men ei auke frå 2020. Grunna pandemi er tala vanskeleg å tolke. Fleire pasientar har fått langvarig intensiv- og antibiotikabehandling på grunn av Covid-19 i 2021. Alle sjukehusa har etablert lokale antibiotikateam (A-team) som er i drift og som møtes regelmessig. Sentralt og lokale A-team hadde nettverksmøte på tvers på Teams i november og det er pågåande antibiotikavisittar på utvalde avdelingar

Når det gjeld pakkeforløp for kreft 2021 er desse gjennomført tett opp mot målkravet på 70% innan standard forløpstid i perioden. I HMR var 69% av forløpa innan standard forløpstid for dei 26 kreftformene. Det er i hovudsak dei forløpa som er tverrgåande som tar lengst tid. Vi har ikkje klart å etablert pakkeforløpskoordinatorar i pakkeforløpa i den utstrekning som er ønska. Dette skal det arbeidast vidare med i 2022.



Innanfor pakkeforløp psykisk helse og rus har vi ikkje klart å innfri målkravet. Her ligg vi i Helse Møre og Romsdal samla sett lågare enn landet elles på alle målte indikatorar, men med variasjon mellom dei ulike forløpa. Det er i forløpa innan vaksenpsykiatrien (VOP) utfordringane er størst. Pakkeforløp for psykisk helse og rus - Helsedirektoratet.

Helse Møre og Romsdal satsar på det utadvendt sjukehus og digitale helsetenester. Samla vart 12% av pasientkonsultasjonane i 2021 gjennomført digitalt, ein har byrja å ta i bruk digitale skjema, nettbasert undervisning og sensorteknologi innan nokre fagområde. Arbeidet med å flytte tenester heim til pasientane held fram inn i 2022. Bruk av video og telefon ligg som ein grunnstein i dette arbeidet, men auka bruk av digitale skjema åleine eller i kombinasjon med sensorteknologi på behandlingshjelpemiddel vil utgjere ein aukande del av den digitale satsinga framover. Helseføretaket gjennomførte i mai 2021 ei større spørjeundersøking ovanfor behandlarane som viste at dei som hadde gjennomført ein digital konsultasjon var fornøgd, og til fleire slike konsultasjonar ein behandlar hadde gjennomført, til betre opplevde ein det å fungere. På same vis utførte vi ei undersøking mellom 3000 pasientar hausten 2021. Her viser resultatata at pasientane er svært godt nøgde både med stadleg, video- og telefonkonsultasjon.

Prevalensen av helsetenesteassosierte infeksjonar (HAI) har ligge stabilt mellom 3 og 4 % ved nasjonale målingar dei siste 3 åra. For dei postoperative sårinfeksjonane ser vi at delen av djupe og organ/holrom er stabile og lave. Aktiviteten i 2021 vart prega av koronapandemien innan målretta infeksjonsførebyggande aktivitetar, mellom anna vart planlagd breidning av smittevernvisitt til intensivavdelingane utsett. HAI-prosjektet, eit av HMR sine forbetringsarbeid, vart ferdigstilt ved utgangen av året, og prosedyre for rotårsaksanalyse for gjennomgang av postoperative sårinfeksjonar er innført. Rotårsakanalyse er iverksett for fleire av sjukehusa her og forventa tatt i bruk i større grad i 2022.

Særs gledeleg er det at Helse Møre og Romsdal i desember 2021 kunne markere opninga av ein PET-skannar ved Sjukehuset i Ålesund. Tilbodet er etablert mellom anna med støtte frå private givarar som til saman har bidratt med 36 millionar kroner til det nye tilbodet for befolkninga i fylket.

<b>Aktivitetstall</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>
<b>Aktivitetstall somatikk</b>			
Talet på DRG-poeng i tråd med sørge-for-ansvar	76679	71 156	73 686
Talet på DRG-poeng iht. eigaransvar	75368	69 295	71 795
Talet på polikliniske konsultasjonar	352601	313 089	326 250
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>			
Talet på utskrivne pasientar frå døgntil behandling	318	297	251
Talet på polikliniske konsultasjonar	40322	35 472	32 092
Talet på DRG-poeng iht. eigaransvar	13701	12 549	10 608
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>			
Talet på utskrivne pasientar frå døgntil behandling	2420	2 390	2 642
Talet på polikliniske konsultasjonar	78467	75 402	75 442
Talet på DRG-poeng iht. eigaransvar	13470	11 309	12 510
<b>Aktivitetstall TSB</b>			
Talet på utskrivne pasientar frå døgntil behandling	827	743	803
Talet på polikliniske konsultasjonar	12749	12 193	10 609
Talet på DRG-poeng iht. eigaransvar	2185	1 548	1 137

Pennco Dokumentnøkkel: U8OH-KH8ZM-W005U-EFVFP-3GC3-J-ZZLZ

## 2.2 Utdanning

Seksjon for utdanning og kompetanse har ansvar for studiepoenggivande utdanning, fagkompetanse, simulering og fagbiblioteket. Seksjonen har eit utbreidd samarbeid med utdanningsinstitusjonane i regionen, samt kommunane. For føretaket vart det oppretta eit kontaktpunkt for utdannings saker i 2021, og dette var lagt til den nyoppretta stillinga som utdanningssjef. Vedkommande deltek i regionale og lokale utval for koordinering og utvikling av utdanningsområdet, blant anna Lokalt samarbeidsorgan Møre og Romsdal (LSO-HMR) og utdanningsutvalet for HMR. Utdanningsutvalet var mellom anna involvert i føretakets første utlysing av *såkorndmidlar* innan utdanning.

HMR har fått på plass ein ny utdanningskoordinerande overlege (UKO) i 80% stilling. UKO ved HMR har møte med UKO ved St Olavs hospital og UKO ved Helse Nord-Trøndelag anna kvar veke (digitalt). Kvar fjerde veke er Regionalt Utdanningscenter (RegUt) med i møta. Utfordringane er dei same i heile regionen, og møta er såleis ein viktig arena for samsnakk, også med tanke på at LISane frå HMR skal til St Olavs i spesialisings-perioden. RegUt arbeidar med å utarbeide ein heilskapleg modell for styring av utdanninga, med UKO'ane som rådgjevarar. RegUt har også fokus på ALIS (allmennlegar i spesialisering) og godkjenningar av utdanningsverksemder frå Helsedirektoratet (HMR har 5 godkjenningar per 31.12.21).

For LIS-utdanning i HMR er det framleis manglande supervisjon og rettleiing av LIS ved fleire av føretakets avdelingar. Det er eit satsingsområde å betre dette, og det er såleis avgjerande med ei forbetring for rekruttere vidare ved enkelte avdelingar. Styringsgruppa for LIS-utdanninga i HMR vedtok oppstart av grupperettleiing for å etablere eit fullgodt tilbod innan felles kompetansemål, for å skape ei komplett utdanning i tråd med offentlege utdanningsplanar.

HMR har eit tett samarbeid med utdanningsinstitusjonane i regionen, og er i kontinuerleg dialog for å heve kvalitet og kapasitet i praksisstudia. Det er særleg handtering av dei store praksiskulla, med fokus på bachelorstudiet i sjukepleie, som har vore eit prioriteringsområde. Behovet for praksisplassar er større en kva vi har kapasitet til å ta imot i føretaket.

Ved fagbiblioteket vart det i 2021 kjøpt inn litteratur innan utvalde satsingsområde for utdanning i HMR: anesthesi-, intensiv- og operasjon –sjukepleie, jordmor, samt innan praksisrettleiing. I tillegg ser ein at bruk av e-bøker har auka. Helsebiblioteket måtte ved årsskiftet 2020/2021 seie opp avtalar for sentrale tidsskrift, men til alt hell har HMR skaffa midlar til å abonnere på desse heile 2021.

Simuleringsseininga VirtSim har våren og hausten 2021 gjennomført SimiLIS, simulering med fokus på LIS1 legar i samhandling med sjukepleiarar frå akuttmottaka i HMR. Også den årlege simuleringsaktiviteten, veiledningssimulering, med spesialsjukepleiarstudentar frå anesthesi, intensiv og operasjon er gjennomført trass utfordringar knytt til in situ simulering i intensivseksjonane med eit høgt pasientbelegg. VirtSim har hatt fokus på ferdigheitstrening i sengepostar som eit bidrag til å bygge robuste fagmiljø for tilsette og studentar. Eininga har drifta eit kvalitetsforbetringsprosjekt i Volda, med gode tilbakemeldingar, finansiert av regionale pasientsikkerheitsmidlar. Dette konseptet er bredda til to seksjonar ved Ålesund sjukehus.

Elles har VirtSim spelt ei aktiv rolle i arbeidet med å utforme simuleringslokalitetane i nye SNR og i arbeidet med å skaffe simuleringslokalitetar i 6. etasje i Ålesund sjukehus.

VirtSim fekk hausten 2021 tildelt midlertidige stillingar knytt til barneavdelinga (10%) og intensivavdelinga (20%) i Ålesund, og som VirtSimkoordinator i Molde. Stadig aukande etterspurnad etter VirtSim sine tenester i klinikkane og inn mot studentarbeid vitnar om ei auke i simuleringsinteresse i føretaket.

### 2.3 Forsking, utvikling og innovasjon

Seksjon for forskning og innovasjon (SFI) har hovudoppgåver som; støtte forskarutdanning, forskarrådgeving for klinisk forskning, praktisk forskingstøtte for kliniske studiar og forvalte forskingsfinansiering i Helse Møre og Romsdal (HMR). SFI samhandlar administrativ og praktisk med universitet og høgskule (UH)-sektor, kommune og næringsliv lokalt, regionalt og nasjonalt. Vi tek del i samarbeid om systemutforming i Helse Midt-Norge, og som nasjonale partnerar i ulike fasar av forskingsprosjekt t.d. ved søknad om finansiering av forskning. Dette gjev nettverk og prosessane gjev kompetanse.

I 2021 kom handlingsplanen for kliniske studiar. Kort fortald skal helseføretaka i Norge legge til rette for at 5% av pasientane får tilbod om å delta i kliniske studiar, og ein skal auke tale på kliniske studiar årleg med 15% fram til 2025. Klinisk forskingspost Biobank1 HMR (KF) er ein del av SFI, prosjektfasen vart avslutta i 2021, den er i drift og får positive tilbakemeldingar både frå klinikk og næringslivet, ein faktor som gjer klinisk forskning mogleg. KF skal vere drivverket i HMR for å løyse oppdraget «kliniske studiar».

Vi gjekk inn i 2021 med meir enn 50 forskarutdanna personar, talet er stigande. Ved årsskiftet var det 41 doktorgrads (ph.d) personar i forskarutdanning (stipendiatar) i helseføretaket. I tillegg vart 3 nye ph.d. prosjekt tildelt finansiering frå Samarbeidsorganet, og inntil 2 ph.d. stillingar er lyst ut med internt finansiering i 2021. Å legge til rette i klinikkane for bruk av forskarkompetanse systematisk og produktivt er eit felles ansvar. Forsarkompetanse har «utløpsdato» viss den ikkje blir brukt! Å etablere god løysingar for forskarutdanna personell, etablere kombinerte stillingar for klinikk, forskning, undervisning er vesentleg. Eit tiltak er funksjonsstillingane «forskar i klinikk» som vi såg starten av i 2021. Vi har starta arbeidet med å etablere ein berekraftig kombinert stillingsstruktur som tydeleggjer og løyser oppgåvene HMR har, slik at vi ikkje får forskar (og klinikar) lekkasje?

Innovasjonsarbeid i HMR er særst tydeleg innan tenesteinnovasjon. Den årlege regionale utlysinga av innovasjonsmidlar viste det. Frå HMR deltok 16 ulike prosjekt, 7 av prosjekta fekk finansiering, heile 44 %: ein i kategori produktutvikling, 3 i kategori tenesteinnovasjon og 3 i den nye kategori overføring av innovasjon mellom helseføretak.

Det er viktig å dele informasjon med omverda, det er med å bygge tillit i befolkninga vi yt helsehjelp til. Det viser at helseføretaket deltek i front av utviklinga og i nokon høve er fronten. Det er ein av måtane for raskare å kunne ta i bruk resultat av forskning og innovasjon – dele informasjon med brukarane, dele informasjon med fag og forskingsmiljøa. I 2021 har personell frå HMR m.a. tatt del i meir enn 100 publikasjonar som fyrste-, siste- eller medforfattar. Det er ei gledeleg utvikling som avspeglar at «forskarklinikaren» i HMR er aktive til beste for pasientane. Besøk SFI si årsmelding 2021 for detaljer.

### 3 Samhandling

Helse Møre og Romsdal HF har i samarbeid med kommunane i fylket revidert samarbeidsavtalen og samarbeidsstrukturen i tråd med prinsipp om helsefelleskap. Revidert samarbeidsavtale vart vedteken av styret i Helse Møre og Romsdal HF 9. desember 2020, styresak 107/20. Helsefelleskap Møre og Romsdal blei etablert hausten 2021, og dei største endringane er justering i namn på utval, samansetning og mandat, i tillegg til etablering av eit nytt, felles samarbeidssekretariat. Brukarar og fastlegar er representert i alle utval. Sekretariatet koordinerer samarbeidet på ulike nivå og målsettinga med Helsefelleskapet er styrke samarbeid, partnerskapstenking og utvikling av pasientforløp som er koordinerte og ei best mogleg oppgåvefordeling innanfor tilgjengelege ressursar for å sikre ei berekraftig utvikling. I tråd med Nasjonal helse- og sykehusplan (2020-2023), avtale om helsefelleskap (2019) og styringskrav og rammer (2021), skal ein særleg prioritere barn og unge, psykisk helse og rus, multisjuka og skrøpelege eldre. Handlingsplanane til desse aktuelle pasientgruppene vil inngå som ein del av utviklingsplanen for HMR for komande planperiode.

Det er etablert ei ny, felles informasjonsside for Helsefelleskap Møre og Romsdal, lett tilgjengeleg på HMR si heimeside. Her blir informasjon om utvala, planlagde møter, referat, kontaktinformasjon mm fortløpande publisert.

Innan området Læring og meistring (LMS) er det utvikla og gjennomført nye kurstypar i 2021. LMS kan i dag legge til rette og gi støtte for tilbod om fleire digitale og hybride kurs (fysiske kurs med digital overføring) i tillegg til tradisjonelle fysiske kurs. Saman med brukarrepresentantar vert det vurdert om kursa er eigna til å kunne gjennomførast digitalt.

Den regionale pasient- og pårønderressursen (ROPP) som er lagt til HMR, har ein sentral funksjon i å styrke pasient- og pårørandeopplæring i Helse Midt. Frå samhandlingsseksjonen har vi ein fagekspert på Helseplattformen og HelsaMi, og her er gjort viktig arbeid i 2021. God innbyggardialog og å vidareutvikle samhandlingsområdet i Helseplattformen er ein føresetnad for god samhandling og gode pasientforløp.

Fastlegane i fylket er svært viktige samarbeidspartnarar for helseføretaket, og er formalisert gjennom praksiskonsulentordninga. Møteplass Møre og Romsdal består av fleire tiltak for å sikre samhandling og oppgåvefordeling.

Samarbeidet mellom helseføretaket og kommunane har også i 2021 vore prega av Covid-19 og har vore krevjande for helsetenestene. Samarbeidet har fungert godt og tiltaka har i hovudsak vore knytt til å teste, avgrense smitte, sikre kapasitet i helsetenestene og vaksinasjon. Ein har vidareført samarbeidsmøta om covid-19 på fylkesnivå og på lokalt nivå for å sikre jamleg vurdering av situasjonsbilete, planlegging og tiltaksavklaring i fellesskap.

Koordinerande eining (KE) skal bidra til å sikre at pasient/brukar får eit heilheitleg, koordinert og individuelt tilpassa tenestetilbod. I 2021 er det utarbeidd revidert handlingsplan for KE, individuell plan og koordinator i samarbeid med HF og kommunane i HMR.

Føretaks koordinator for barn som pårørande har oppfølging og undervisningsansvar for barneansvarlege. Barn som pårørande (BSP) har eiga styringsgruppe som støtter godt opp under dette arbeidet.

Den regionale pasientrådgivaren i samhandlingsseksjonen er ansvarleg for å bemanne informasjonstenesta 'Velg behandlingssted' i Midt-Norge. Pasientrådgivar i informasjonstenesta bidrar til at informasjon på [www.velgbehandlingssted.no](http://www.velgbehandlingssted.no) er oppdatert og korrekt, og har i 2021 hatt fokus på tettare oppfølging av kontaktpersonar som rapporterer inn ventetider til 'Helse Norge/Velg behandlingsted'. Dette har resultert i høgare del oppdaterte ventetider og at kvaliteten på informasjonen har blitt betre.

Eit høgt tal utskrivingsklare pasientar som ventar på tilbod frå kommunane, har utfordra drifta ved sjukehusa også i 2021. Oversikt utvikling utskrivingsklare pasientar gruppert pr. sjukehus for 2020 og 2021:

Sjukehus Somatikk, psyk, bup	Antal døgn 2020	Antal døgn 2021	Antal opphald 2020	Antal opphald 2021	Døgn per opphald 2020	Døgn per opphald 2021
Kristiansund	2357	1696	276	215	8,5	7,9
Molde	606	1072	184	232	3,3	4,6
Ålesund	1613	1876	454	415	3,6	4,5
Volda	129	133	50	42	2,6	3,2

Kristiansund kommune har siste åra hatt høgt belegg utskrivingsklare pasientar, noko som er særleg utfordrande for vår akuttberedskap ved sjukehuset i Kristiansund. Frå 2020 til 2021 har det vore ein nedgang i tal døgn utskrivingsklare pasientar (somatikk) som er heimhøyrande i Kristiansund kommune, men det er framleis høgt i forhold til talet på innbyggjarar og kapasiteten ved sjukehuset i Kristiansund.

#### 4 Bemanning og kompetanse

Det er utarbeid ein utviklingsplan for HMR for perioden 2019-2022, med framtidsutsikter fram mot 2035. Pkt. 2.5 i planen omtalar bemanning og kompetanse, og peikar på utfordringar knytt til vidareutdanning og rekruttering. Strategi- og handlingsplan for forskning, innovasjon, utdanning og kompetanseutvikling (FIUK-plan HMR 2018-2022) inneheld konkrete tiltak på desse områda som vert følgt opp.

HMR har tildelt regional og lokal kompetanseplan for nye leiarar til alle leiarar i 2019, 2020 og 2021. Dette er eit satsingsområde å trygge leiarar i systembruk og gi kunnskap om ansvar og handlingsrom innan aktuelt lov- og regelverk. Det er innført fast månadleg introduksjon til nye leiarar i regi av HR-seksjonen. Desse tiltaka var evaluert i desember 2020 og erfaringane har resultert i korrigeringar/forbetringar i 2021.

For å sikre tilstrekkeleg kompetanse på områda anestesi, intensiv og operasjons-sjukepleie har ein for 2021 auka utdanningsstipend for faste tilsette til 24 frå 21 i 2020. For å sikre rekruttering av jordmødrer, har HMR tildelt 11 utdanningsstipend knytt til jordmorutdanning, ein auke frå 6 i 2020. Det vert annonsert kontinuerleg etter ein rekke legespesialitetar i inn- og utland og ein forsøker å bruke fagnettverk til å kontakte aktuelle kandidatar. Rekruttering av psykologar har blitt betre, og HMR har tro på at satsinga på mottak av psykologstudentar i hovudpraksis skal auke rekrutteringa framover. HMR hadde 13 studentar i hovudpraksis våren 2021. Rekruttering av psykologspesialistar er fortsett krevjande.

Mål om å auke tal lærlingar og vurdere lærlingar i helsefagarbeid er delvis nådd. Talet på lærlingar i ambulansetenesta er stabil (ca. 25) og i tillegg har vi 7 lærlingar i faget institusjonskokk. Det har blitt gjennomført ein pilot med lærlingar i helsefagarbeidarfaget og det er no lagt planar for mottak lærlingar på alle dei 4 sjukehusa i 2022, 2 ved kvart sjukehus.

## 5 Årsrekneskap

### 5.1 Føretaket si økonomiske utvikling

Rekneskapet til Helse Møre og Romsdal viser i 2021 eit overskot på 175,2 Mill., eit positivt avvik på 161,8 Mill. sett mot nytt resultatkrav. Pensjonskostnadane i 2021 blei 75,6 Mill. høgare enn budsjettert. Auke i basisramma var lågare enn dei økte pensjonskostnadane og dette medførte ei endring i resultatkravet på - 21,6 Mill. Resultatkravet til Helse Møre og Romsdal i 2021 blei som følgje av dette redusert frå 35 Mill. til 13,4 Mill.

Det har vore jobba godt i helseføretaket i 2021. Pandemien har vore handtert på ein god måte, samtidig som ein har hatt høg aktivitet knytt til pasientbehandling. Overskot i drifta har sikra eit historisk høgt investeringsnivå i MTU og bygg. Helseføretaket har inntektsført 151,7 Mill. i kompensasjon for økte kostnader og tapte pasientinntekter i samband med Covid-19.

### 5.2 Driftsresultat

Driftsresultatet for 2021 synar eit overskot på 170,6 Mill. Varekostnadane enda med eit negativt avvik på om lag 50,5 Mill., der risikobufferen går i mot med 30 Mill. Avviket skuldast hovudsakeleg høgare kostnader knytt til legemidlar og forbruksmateriell samt innleie av helsepersonell. Rekneskapet viser eit negativt lønsavvik i 2021 på 83,5 Mill. Korrigert for endring i pensjon og arbeidsgjevaravgift er lønsavviket i 2021 negativt med 7,9 Mill. Sjukelønsrefusjonar viser ei meirinntekt i høve budsjett på 60,2 Mill. Risikobufferen på løn forbetrar resultatet med 50 Mill. Andre driftskostnader synar eit negativt avvik på 29,8 Mill.

### 5.3 Kontantstrøm

Ved utgangen av året 2021 hadde HMR ein positiv banksaldo på 358,4 Mill. (inkl. konsernkontoordning). Dette skrivar seg frå det positive resultatet for året og eit mindreforbruk for bygningsmessige investeringar på 222,9 Mill., samt endringar i bunden arbeidskapital. I tillegg til positiv banksaldo hadde HMR ei tilgjengeleg kassakredittramme på 1 101,9 Mill. ved utgangen av 2021, som gir ein samla tilgjengeleg likviditet på 1,46 Mrd. Av desse er 847,3 Mill. bundne midlar satt av for til dømes planlagde investeringar. Ved årets slutt hadde HMR ein tilgjengeleg likviditet på 613,2 Mill. eksklusiv bundne midlar.

### 5.4 Investeringar

HMR investerte i 2021 for totalt 915,2 Mill, der 762 Mill. er bygningsmessige investeringar og medisinsk teknisk elektrisk utstyr utgjer 153,2 Mill. er investeringar i medisinsk teknisk utstyr. Helse Møre og Romsdal har eit stort vedlikehaldsetterslep på sjukehusbygga og kringliggjande institusjonar. Tildelte sysselsettingsmidlar har gjort at ein no klarer å realisere byggprosjekt som ein elles ikkje hadde full finansiering til. Utover sysselsettingsmidlane hadde HMR i 2021 ei samla ramme på 66 Mill. for ordinære vedlikehalds- og utviklingsprosjekt. Av desse vart 58,5 Mill. nytta, saman med 44,8 Mill. av tildelte sysselsettingsmidlar på 72 Mill.

For medisinsk tekniske investeringar var budsjettet i 2021 på 140 mill. Den totale investeringa i MTU samlar seg til 153,2 Mill. Av dette utgjer ny PET maskin 30,3 Mill. Denne er finansiert ved gåver.



Investeringer 2021 (tall i 1000)	Brukt i 2021			Påløst totalt	HMR ramme	Låneopptak/midlar	Unyttede midlar
	Faktisk	Budsjett	Avvik				
SNR (P70)	505 975	711 127	205 152	1 094 727	6 227 700	1 436 647	341 920
Fasade Ålesund	52 299	63 000	10 701	199 370	272 000	272 000	72 630
Utviklingsplan Sunnmøre	82 685	76 100	- 6 585	113 353	237 400	113 353	- 0
Bygningmessige investeringer	58 551	66 000	7 449				-
Helikopterplattform Ålesund	16 194	14 256	- 1 938	25 605			-
Tiltaksmidler ifm Covid-19	44 843	67 582	22 739	50 997		72 000	21 003
MTU	122 887	140 000	17 113	122 887			
Inventar	1 448	-	- 1 448	1 448			
Fond og gaver	30 315	-	- 30 315	30 315		65 864	65 864
<b>Sum investeringsplaner</b>	<b>915 198</b>	<b>1 198 065</b>	<b>222 868</b>	<b>1 638 709</b>	<b>6 737 100</b>	<b>1 959 864</b>	<b>501 417</b>

\*Kostnadsrammer i 2021-kr

## 5.5 Framleis drift

I samsvar med rekneskapslova § 4-5, stadfestar vi at rekneskapan er utarbeidd i samsvar med føresetnaden om framleis drift. Dette legg vi til grunn ut frå forventningar om ei framtidig finansiering som er tilstrekkelig i høve til laupande driftskostnader som er naudsynte for å oppretthalde det aktivitetsnivået som frå eigaren si side krevjast av helseføretaka. Styret legg til grunn at føresetnad er tilstade for framleis drift.

## 6 Arbeidsmiljø: Sjukefråvær, skadar og ulukker

Alle tiltak som var sette i verk i 2020 blei ført vidare i 2021. Det same gjeld for verktøy for kartlegging av arbeidsmiljø i HMR. Verktøyet er beskrevet i EQS ID 37151 Risikovurdering av arbeidsmiljø og bygger på forskriftskravene som er definert inn i EQS ID 37135 Krav til risikovurdering av arbeidsmiljø.

HMR oppdaterte vernerundeskjemaet 2020 som hjelpemiddel for seksjonsleiarane. 87 % (157) av seksjonane har gjennomført og dokumentert vernerunde i 2021.

Helse Møre og Romsdal innfører «Der skoen trykker» som eit verktøy for å jobbe systematisk med arbeidsmiljø- og forbetningsarbeid. Metodikken retter seg mot seksjonar som har samansette grunnar til høgt sjukefråvær. Arbeidet etter denne metodikken skal eiges av samarbeidsrådet i aktuell seksjon, men blir fasilitert av eit lokalt innsatsteam. Teamet i Helse Møre og Romsdal består av representantar frå HR, BHT og NAV Arbeidslivssenter Møre og Romsdal og teamet har deltatt på digital opplæring i regi av det nasjonale innsatsteamet.

### 6.1 Sjukefråvær

Totalt sjukefråvær i Helse Møre og Romsdal i 2021 var 8,3 % (8,1 % i 2020). Det er 1,3 % høgare enn Helse Møre og Romsdal sitt mål for 2021.

I tillegg til dei tiltaka som vart iverksett som ein del av ForBedringsprogrammet 2020, er det i 2021 lagt til følgjande tiltak i arbeidet for å førebygge og følgje opp sjukefråvær:

Penneco Dokumentnøkkel: U8OH-KH8ZM-W005U-EFVFP-3GC3J-ZZZLE



## Kurs og opplæring

Kurs i «Forebygging og håndtering av sykefravær» med 3 modular; Følge opp sykefravær, Forebygge sykefravær og Praktisk caseløsning og diskusjon. Kurset arrangerast i samarbeid med NAV Arbeidslivssenter og gjennomførast på Teams.

## Samarbeidsråd i seksjonane

Lokalt partssamarbeid er en vesentleg faktor for å lykkast med arbeidsmiljøarbeid og utvikling av arbeidsplassen. Hovudarenaen for lokalt partssamarbeid er samarbeidsråd i den enkelte seksjon. Dette er den jamlege møtearenaen mellom leder, verneombod og tillitsvalte. Prosedyre «Samarbeidsråd seksjon» er utarbeida for å hjelpe seksjonane og det er utarbeida eit e-læringskurs i «Lokalt partssamarbeid og bruk av samarbeidsråd». Arenaen vil styrke partssamarbeid på seksjonsnivå, nærast mogleg arbeidsprosessane, arbeidsmiljøet og det daglege forbetningsarbeidet.

## Medarbeidersamtale

HMR deltek med fire seksjonar i ein pilot som testar ut ei ny løysing for utviklingssamtale/ medarbeidersamtale og leiar-leiar-samtale i Kompetanseportalen.

## Stress og meistring av stress

BHT har utarbeida e-læringskurs retta mot alle tilsette som ønsker økt kunnskap om stressorar i arbeid og spesifikt i forbindelse med pandemi. I kurset lærer man kva stress er, utløyssande faktorar og ulike reaksjonar på stress.

## Sosial støtte for helsearbeidarar under pandemi

BHT har arrangert ei rekke dialogmøte med leiarar i føretaket. Det er utarbeida e-læringskurs retta mot leiarar som ønsker meir kunnskap om kva dei bør vere spesielt merksame på som personalansvarleg for helsepersonell og anna personell på sjukehus under ein pandemi.

## 6.2 Skadar og ulykker

I 2021 hadde HMR 622 registrerte personalskadar. Det er ei reduksjon på 34% samanlikna med det som var registrert i 2020 (937). Registreringane gjelder i hovudsak i påførte valdsskadar og truslar om vald. Med bakgrunn i mogleg underrapportering, har HMN fortsett som mål å auke mengda registrerte yrkesrelaterte skadar med 5 %. Helse Møre og Romsdal har relativt sett mange registrerte påførte valdsskadar og truslar mot tilsette. Vi må derfor sette vald og truslar enda tydelegare på dagsorden og arbeide aktivt med forebygging. HMR har integrert et e-læringskurs om temaet i Læringsportalen. Kurset er en introduksjon og passer for alle tilsette.

## 7 Likestilling og diskriminering

Vi omtalar likestilling og diskriminering i eige offentleg dokument. Sjå eige vedlegg.

## 8 Ytre miljø

Helse Møre og Romsdal er miljøsertifisert etter ISO standard 14001. Som føretak er vi medvitne kring klimafotavtrykket vårt, og gjennom stadige forbetringar skal vi førebygge og redusere miljøskadane som verksemda vår fører med seg.

I Helse Møre og Romsdal har vi knytt miljøstyringa opp mot kjerneverksemda vår, nemleg pasientbehandlinga, som også gir det største miljøavtrykket hos oss. For den enkelte tilsette i verksemda vår kan ytre miljø verke komplekst og fjernt i ein kvardag med fokus på pasientbehandling. Ved å knytte miljø tettare opp mot pasientbehandling, vil det vere større potensiale for at klinikarane etterlever dette, sidan det er lettare å relatere seg til miljøstyringa i føretaket. Miljøsertifiseringa skal vere ein integrert del av kvalitetsarbeidet og av det lovpålagde arbeidet med helse, miljø og sikkerheit. Arbeidet er lagt under same system for dokumentasjon, revisjonar og avvikshandtering.

Helse Møre og Romsdal har som miljøpolicy at føretaket skal redusere miljøavtrykket sitt ved å levere tenester av høg kvalitet, utan skade og unødig ressursbruk. For å lukkast med det, må vi ha oversikt over dei utfordringar og mogelegheiter vi har som føretak, og følge dei eksterne og interne krava som stillast til oss. Slik sikrar vi høg kvalitet i pasientbehandlinga, og samtidig reduserer vi miljøavtrykket vårt der det er mogleg.

### 8.1 Vesentlege miljøaspekt

Det vert gjennomført ei kartlegging av vesentlege miljøaspekt kvart tredje år. Det legger grunnlag for utarbeiding av miljømål på ulike nivå i føretaket. Kartlegginga viser at HMR har størst utfordringar knytte til transport, avfall og unødig ressursbruk.

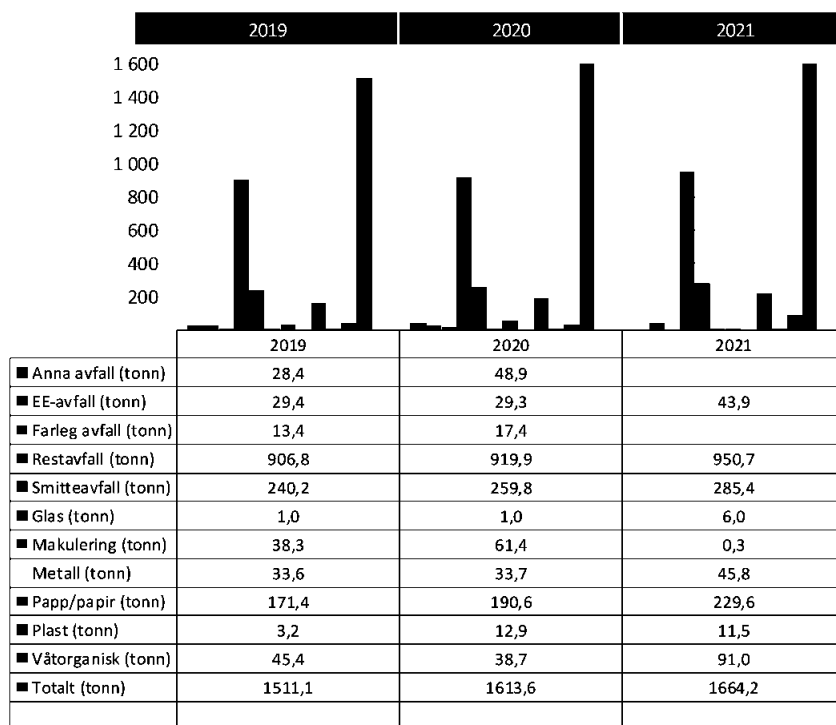
HMR si totale drift fører til eit stort transportbehov både med fly, båt, bil etc. Samla så utgjør dette store utslepp av klimagassar som fører til luftforureining. Utslepp som følge av transport påverkar også pasientar som innbyggjarar, og kan også forverre symptoma ved enkelte diagnosar som for eksempel astma og kols. Dette vil igjen føre til større behov for helsetenester.

HMR sitt totale årsregnskap for 2021 viser som i 2020 at restavfall og smitteavfall er dei største fraksjonane. Forbrenning av avfall kan føre til utslepp av miljøgifter, støv og gassar. Uønskt ressursbruk og svinn er også ei stor utfordring i føretaket. Til dømes kan ei uønskt hending som pasientskade føre med seg auka ressursbruk som forlenga liggetid, auka forbruk av utstyr, mat, legemiddel, re-innlegging og re-operasjonar. Ved å sikre rett behandling første gong, kan vi med andre ord også førebygge unødig energiforbruk og klimagassutslepp.

Det gjennomførast årleg klimaregnskap for den totale drifta i HMR. Data nedanfor er oppsummerte tal som synleggjer utviklinga. Her er det også tatt med tal frå 2019 som er da nyaste handlingsplan for ytre miljø trådte i kraft.

## 8.2 Avfall

HMR har fått økt fokus på materialgjenvinning og sortering, dette gjør at vi har kontroll på alt avfallet vårt. Dei ulike fraksjonar aukar, men vi har ikkje avfall innan anna avfall og farleg avfall.

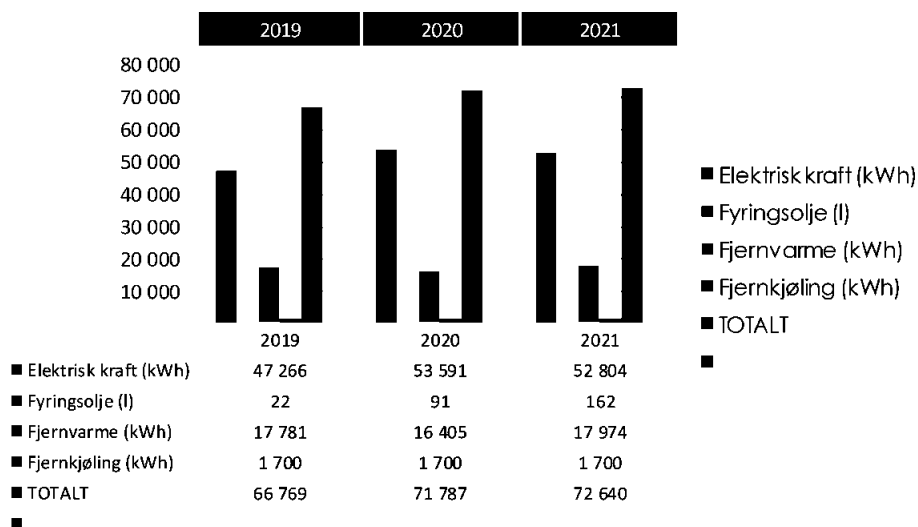


Penneco Dokumentnøkkel: U8OH-KH8ZM-W005U-EFVFP-3GC3J-ZZZLE

## 8.3 Energi

At fraksjonen «fyringsolje» aukar kan forklarast i at tanken med olje varar lenge og fyllast derfor på med ujamne mellomrom. Dette talet vil derfor variere ut frå når tanken fyllast.

Litt mindre bruk av elektrisk kraft kan vere fordi vi har oppgradert nokre bygningar og det har og vore avhenging av bygg.

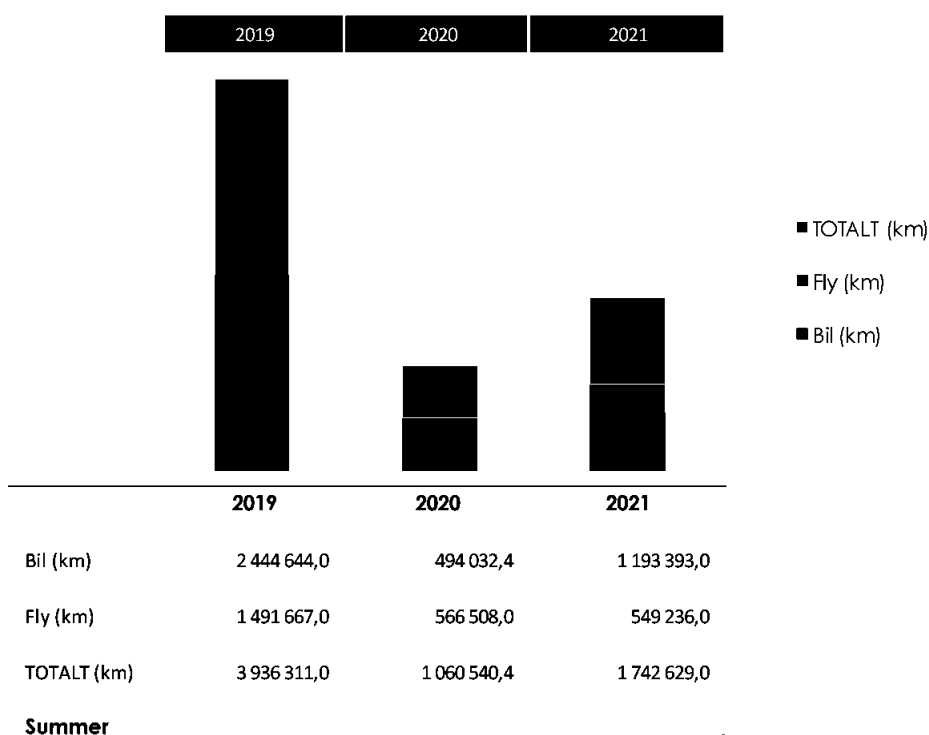


Alle tall er  $\times 10^3$



## 8.4 Transport tilsette

Transport er eit vesentleg miljøaspekt for føretaket. Det har vært en positiv nedgang i bruk av både fossilt drivne bilar og fly dei siste åra. Den enorme nedgangen frå 2019 til 2021 skyldast i all hovudsak Covid-19 pandemien, som har ført til mindre reising både for tilsette og pasientar. Vi har blitt oppfordra til i større grad nytte videokonferanse, virtuelle møterom og samtalar via Skype. Ein kan håpe på at etter pandemien tek vi med oss nyttige erfaringar frå «annleis året», som hjelper oss med å påverke miljøavtrykket vårt positivt.



Penneco Dokumentnøkkel: 1J8OH-KH8ZM-W005U-EFVFP-3GC3J-ZZZLE



## 8.5 Transport pasientar

Covid-19 pandemien har i 2021, som i 2020, vore ein sentral bidragsytar til nedgangen i pasientreiser, både med bruk av bil og fly. Årsaka til ei auke i kilometer køyrt av helsebuss/kvite bilar er eit resultat av forskyving av oppdrag frå akuttambulansse til helsebuss/kvite bilar.

Nasjonale føringar i forbindelse med Covid – 19 fører til redusert samkøying, som gir auke i kilometer grunna store geografiske avstandar mellom pasientane i Møre og Romsdal.

I tillegg vart det gjennomført rundt 17 000 videokonsultasjonar internt i føretaket i 2021, mot 15 689 videokonsultasjonar i 2020. Det vil truleg vere mogleg å sjå ytterlegare effektar av dette i åra som kjem etter kvart som dette bidreg til reduksjon i transportbehov.

Transport	2019	2020	2021
Eigen bil (km)	17 743 786	14 486 592	15 333 132
Drosje (km)	5 883 822	5 324 626	5 767 285
Helsebuss/kvite bilar (km)	15 000	33 678	66 866
Flyreiser (km)	5 664 302	3 592 051	3 350 498
<b>TOTALT (km)</b>	<b>29 306 910</b>	<b>23 436 947</b>	<b>24 517 781</b>

Pennco Dokumentnøkkel: U8OH-KH8ZM-W005U-EFVFP-3GC3-JZZLZ



## 8.6 Innkjøp

### Innkjøp

Type avfall som blir generert	2021	2020	Handtering av avfallet, og ev andre kommentarar
Føretaket har retningslinjer for vurdering av miljøomsyn i anskaffelsen	Ja	Ja	Sjå komm. 3
Del av innkjøpsvolum der det blir stilt krav til medlemskap i returordning	78,8 %	80 %	Tilsvare 100% for vareanskaffelser. Øvrige 21,2 % er tjenesteanskaffelser der returordning ikke er relevant
For kvar produktgruppe:			
* Del av anskaffelsene der miljøkriterier, frå Difi eller andre, er blitt brukt	31 %	80 %	I årets rapportering blir det rapportert på krav ut over std kontraktskrav, til dømes kvalifikasjonskrav og særkrav i kravspec. Tala for 2020 og 2021 er dermed ikkje samanliknbare men ligg i realiteten på tilsvarende nivå.
* Andre typer miljøomsyn tatt i anskaffelsene	100%	se komm. 1 og komm. 4	Tilsvarende rapportering
* Del økologisk (mat, catering og kantine).	I/A	se komm. 2	Det er i 2021 ikkje ferdigstilt nye anskaffelser som gjelder mat for HMR.
Sum			

### Kommentarer:

1: I alle anskaffelser blir det vurdert om det er spesielle miljøomsyn som kan eller skal takast. Dette kan vere i høve til spesielle miljøgifter, bransjar o.l
2: Føretaket inngår avtalar og kjøper varer der det er eit bevisst forhold til økologiske produkt. Per i dag har vi ikkje system til å rapportere på storleiken.
3: Sykehusinnkjøp HF er utførande for anskaffelsar som blir gjennomført for levering av varer og tenester til HMR. I oppdragsdokument og samarbeidshandbok med Sykehusinnkjøp framgår HMR sine krav og forventningar i høve til miljøomsyn og korleis desse skal ivaretakast i anskaffelsane.
4: I Sykehusinnkjøp sin mal på rammeavtale for varer har vi lagt inn eit eige avsnitt 6.5 som krav til miljø der blant anna medlemskap til returordning er omtalt:  «Dersom Leverandøren er norsk (produsent eller importør) og benytter emballasje, skal det senest ved kontraktsinngåelsen fremlegges dokumentasjon for at Leverandøren er medlem i en returordning eller oppfyller forpliktelsen gjennom egen returordning for sluttbehandling hvor emballasjen blir tatt hånd om på en miljømessig måte (Grønt punkt Norge AS eller tilsvarende returordning).»

## 9 Disponering av årsresultatet

Styret foreslår at årets overskot på 175,2 Mill. kroner overføres til annan eigenkapital.



## PENNEO

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

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

### Torill Ytreberg

Styremedlem

Serienummer: 9578-5998-4-1404403

IP: 83.243.xxx.xxx

2022-03-30 13:57:05 UTC



### Gerd Marit Langøy

Nestleder

Serienummer: 9578-5997-4-827392

IP: 79.161.xxx.xxx

2022-03-31 05:38:34 UTC



### Toril Forbord Platou

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-3091940

IP: 129.241.xxx.xxx

2022-03-31 07:12:42 UTC



### Ingve Roger Theodorsen

Styreleder

Serienummer: 9578-5999-4-1116903

IP: 85.164.xxx.xxx

2022-03-31 07:55:21 UTC



### Sigurd Torvik Heian

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-1098915

IP: 91.186.xxx.xxx

2022-03-31 08:50:47 UTC



### Anette Lekve

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-937391

IP: 213.128.xxx.xxx

2022-04-01 09:42:14 UTC



### Hilde Furnes Johannessen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-1237345

IP: 83.243.xxx.xxx

2022-04-02 10:22:42 UTC



### Bjarne Storset

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-2927996

IP: 93.89.xxx.xxx

2022-04-03 13:29:00 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: U8OH-KH8ZM-W005U-EFVFP-3GC3J-ZZZLE

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

#### Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

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

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

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



## Resultatrekneskap

Beløp i 1000 NOK

### Helse Møre og Romsdal HF

	Note	2021	2020
<b>DRIFTSINNETEKTER OG DRIFTSKOSTNADER</b>			
Basisramme	3	4 448 210	4 282 821
Aktivitetsbasert inntekt	3	2 457 870	2 123 276
Annan driftsinntekt	3	345 872	328 786
<b>Sum driftsinntekter</b>		<b>7 251 952</b>	<b>6 734 884</b>
Kjøp av helsetenester	4	350 617	318 347
Varekostnad	5	955 651	844 300
Lønn og andre personalkostnader	6	4 627 271	4 198 400
Ordinære avskrivningar	10+11	208 766	192 601
Nedskrivning	10+11	2 004	5
Andre driftskostnader	8	936 988	880 932
<b>Sum driftskostnader</b>		<b>7 081 297</b>	<b>6 434 585</b>
<b>Resultat frå drifta</b>		<b>170 655</b>	<b>300 298</b>
<b>FINANSINNETEKTER OG FINANSKOSTNADER</b>			
Finansinntekter	9	10 110	12 847
Andre finanskostnader	9	5 515	4 106
<b>Netto finansresultat</b>		<b>4 595</b>	<b>8 740</b>
<b>RESULTAT FOR ÅRET</b>		<b>175 249</b>	<b>309 039</b>
<b>OVERFØRINGAR:</b>			
Overført til/frå annan egenkapital		175 249	309 039
<b>Sum overføringar</b>		<b>175 249</b>	<b>309 039</b>

Pennneo Dokumentnøkkel: CP45X-0NXBM-FNQ11-OL162-HZHJE-V87YH



## Balanse

Beløp i 1000 NOK

### Helse Møre og Romsdal HF

Note

2021

2020

#### EIGEDELAR

##### Anleggsmidler

##### Immaterielle egedelar

Lisensar og programvare	10		
<b>Varige driftsmidler</b>			
Tomter, bygningar og annan fast eigedom	11	2 082 168	2 133 666
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportm. o.l	11	403 211	310 366
Anlegg under utføring	12	1 351 179	709 414
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>3 836 558</b>	<b>3 153 446</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>			
Investering i andre aksjar og partar	13	340 129	319 953
Andre finansielle anleggsmidler	14	973 656	921 407
Pensjonsmidlar	19	695 333	388 485
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>2 009 118</b>	<b>1 629 845</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>5 845 676</b>	<b>4 783 291</b>
<b>Omlaupsmidler</b>			
Varer	15	77 279	73 927
Krav	16	624 931	650 005
Bankinnskot, kontantar og liknande	17	168 934	147 360
<b>Sum omlaupsmidler</b>		<b>871 144</b>	<b>871 292</b>
<b>SUM EIGEDELAR</b>		<b>6 716 819</b>	<b>5 654 583</b>

Pennneo Dokumentnøkkel: CP45X-0NXBM-FNQ11-OL162-HZHJE-V87YH



## Balanse

Beløp i 1000 NOK

### Helse Møre og Romsdal HF

Note 2021 2020

#### EIGENKAPITAL OG GJELD

##### Eigenkapital

##### Innskoten eigenkapital

Føretakskapital	18	100	100
Annan innskoten eigenkapital	18	2 892 920	2 892 920

**Sum innskoten eigenkapital** 2 893 020 2 893 020

##### Opptent eigenkapital

Annan eigenkapital	18	235 149	59 900
--------------------	----	---------	--------

**Sum opptent eigenkapital** 235 149 59 900

**Sum eigenkapital** 3 128 169 2 952 920

##### Gjeld

##### Avsetjingar for forpliktingar

Andre avsetjingar for forpliktingar	21	95 648	78 427
-------------------------------------	----	--------	--------

**Sum avsetjingar for forpliktingar** 95 648 78 427

##### Annan langsiktig gjeld

Langsiktig gjeld til føretak i same konsern	22	1 899 581	1 319 551
Anna langsiktig gjeld	22	81 392	68 243

**Sum langsiktig gjeld** 1 980 973 1 387 794

Skuldige offentlege avgifter		332 048	265 742
------------------------------	--	---------	---------

Anna kortsiktig gjeld	23	1 179 981	969 699
-----------------------	----	-----------	---------

**Sum kortsiktig gjeld** 1 512 029 1 235 441

**Sum gjeld** 3 588 650 2 701 662

**SUM EIGENKAPITAL OG GJELD** 6 716 819 5 654 583

Ålesund, 31.12.2021 / 30.03.2022  
Styret for Helse Møre og Romsdal HF

Ingve Roger Theodorsen  
styreleiar

Gerd Marit Langøy  
Nestleiar

Toril Forbord  
Styremedlem

Bjarne Storset  
Styremedlem

Torill Ytreberg  
Styremedlem

Anette Lekve  
Styremedlem

Sigurd Torvik Heian  
Styremedlem

Hilde Furnes Johannessen  
Styremedlem

Øyvind Bakke  
Adm direktør

Helse Møre og Romsdal HF Org.nr. 997005562

Pennneo Dokumentnøkkel: CP45X-0NXBM-FNQ11-OL162-HZHJE-V87YH

**Kontantstrømoppstilling****Helse Møre og Romsdal HF**

Beløp i 1000 NOK	2021	2020
<b>KONTANTSTRAUMAR FRÅ OPERASJONELLE AKTIVITETAR:</b>		
Resultat i året	175 249	309 039
Tap/vinst ved sal av anleggsmidler	-639	-18 426
Ordinære avskrivningar	208 766	192 601
Nedskrivning av varige driftsmidler	2 004	5
Endring i omløpsmidlar	21 722	-458 497
Endring i kortsiktig gjeld	276 589	74 568
Skilnad kostnadsført pensjon og inn-/utbetalningar	-306 848	-114 680
Investeringsstilskott ført til inntekt	-7 354	-7 718
<b>Netto kontantstrøm frå operasjonelle aktivitetar</b>	<b>369 489</b>	<b>-23 110</b>
<b>KONTANTSTRAUMAR FRÅ INVESTERINGSAKTIVITETAR:</b>		
Innbetaling ved sal av varige driftsmidler	21 955	26 704
Utbetaling ved kjøp av varige driftsmidler	-888 176	-449 326
Utbetalningar ved utlån (langsiktige fordringar)	-52 248	-52 248
Utbetalningar ved kjøp av andre finansielle eigedelar	-20 176	-23 104
<b>Netto kontantstrøm frå investeringsaktivitetar</b>	<b>-938 645</b>	<b>-497 974</b>
<b>KONTANTSTRAUMAR FRÅ FINANSIERINGSAKTIVITETAR:</b>		
Innbetaling ved opptak av ny langsiktig gjeld	588 393	527 891
Utbetaling ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-22 237	-15 402
Innbetaling av investeringsstilskott	30 315	2 583
Endring andre langsiktige forpliktingar	-5 741	3 830
<b>Netto kontantstrøm frå finansieringsaktivitetar</b>	<b>590 730</b>	<b>518 902</b>
Netto endring i likviditet	21 574	-2 181
Likvide midlar 01.01	147 360	149 542
<b>Behaldning av bankinnskott, kontantar og liknande 31.12</b>	<b>168 934</b>	<b>147 360</b>
Unytta trekkramme per 31.12	1 101 976	788 544
<b>Likviditetsreserve 31.12</b>	<b>1 270 910</b>	<b>935 904</b>
Innvilga kredittramme 31.12	1 101 976	788 544

Penneo Dokumentnøkkel: CP45X-0NXBM-FNQ11-OL62-HZHJE-V87YH



## Note: 1 Regnskapsprinsipper

### Generelt om rekneskapen og etablering av Helse Møre og Romsdal HF

Årsrekneskapen er sett opp i samsvar med rekneskapslova av 1998, jf. Lov om helseforetak. Det er utarbeidd etter norske rekneskapsstandardar og retningslinjer gitt av eigar.

Helse Møre og Romsdal HF vart stifta 3. mars 2011. Frå 1. juli 2011 tok Helse Møre og Romsdal HF over den samla verksemda med tilhøyrande eigendelar, rettar, medrekna offentlege løyve og forpliktingar, frå Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF. Rekneskapsmessig verknad vart sett til 1. januar 2011. Dette vart gjort i tråd med helseforetaksloven § 50 om omdanning. Overføringa vart gjort gjennom vedtak i dei respektive helseforetaka sine føretaksmøte 4. mai 2011. Overtakinga av den samla verksemda er gjennomført etter rekneskapsmessig kontinuitet.

### Opningsbalansen

Som følgje av at helseforetaka er non-profit-verksemdar der eigar har stilt krav om resultatmessig balanse i drifta, men ikkje krav til avkastning på innskoten kapital, representerer bruksverdi verkeleg verdi for anleggsmidlar.

I opningsbalansen ved stifting av helseforetak i 2001 vart bruksverdien sett til nykjøpskost. For bygg og tomter er nykjøpskost basert på takst utarbeidd av uavhengige tekniske miljø hausten 2001 og 2008. I nykjøpskosten er det teke omsyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. Også for andre anleggsmidlar er nykjøpskost berekna. For overførte anleggsmidlar der det pr. 01.01.02 var kjent at desse ikkje ville vere i bruk, eller berre ville vere i bruk ei avgrensa periode i framtida, er det gjort frådrag i opningsbalansen.

### Grunnleggjande prinsipp - vurdering og klassifisering - Andre høve

Årsrekneskapen er basert på dei grunnleggjande prinsippa om historisk kost, mogleg samanlikning, fortsatt drift, kongruens og varsemd. Transaksjonar rekneskapsførast til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatførast når dei er opptente og kostnader samanstilt med opptente inntekter.

### Prinsipp for inntektsføring

Driftsinntektene kan i hovudsak delast i tre; fast grunnfinansiering (basis) frå eigar, aktivitetbaserte inntekter og andre driftsinntekter.

Basisramme er rammetilskot frå Helse Midt-Norge RHF. Tilskot blir rekneskapsført i samsvar med vedteken inntektsfordeling i Helse Midt-Norge for det einskilde år. Inntektsføring av basisramme gjennom året skjer i samsvar med prinsipp for periodisering utarbeidd av morforetaket.

Aktivitetbaserte inntekter, ISF-refusjon, kurdøgn, eigenandelar og refusjon frå NAV er knytt til pasientbehandlninga i helseforetaka. Inntektsføringa skjer i den perioden aktiviteten er utført.

Øyremerka tilskot blir inntektsført i takt med bruken av midlane. Investeringstilskot blir ført som utsett inntekt i balansen i den grad midlane ikkje er nytta. Når tilskotet til investeringar vert nytta, bruttoførast eigedelen og tilskotet i samsvar med driftsmiddel og utsett inntekt. Den utsette inntekta blir resultatført over same periode som driftsmidlet blir avskrive.

Gåver blir disponert i samsvar med dei vilkår eller ønskje gjevar har for disponeringa av midlane. Dersom gjevar har krav eller ønskje om at gåva skal disponerast til konkrete aktivitetar, prosjekt eller investeringar blir den klassifisert som tilskot og rekneskapsført etter reglane for øyremerka tilskot.

Sal av varer og andre tenester blir inntektsført ved levering/gjennomføring.

Sal av varer og tenester mellom føretak i helseforetaksgruppa skjer i utgangspunktet til ordinær pris. Fleire tenester blir ikkje fakturert, men er regulert gjennom tildeling av basisramma. Dette gjeld først og fremst det interne gjestepasientoppgjeret i regionen.

### Kostnadsføringstidspunkt / samanstilling

Utgifter blir samanstillt med og kostnadsført samstundes med dei inntekter utgiftene samsvarer med. Utgifter som ikkje kan vise direkte til inntekter, blir kostnadsført etter kvart.

### Klassifisering og vurdering av eigedelar og gjeld

Omløpsmiddel og kortsiktig gjeld omfattar postar som forfell til betaling innan eitt år etter nykjøpstidspunktet, samt postar som er knytt til varekretsloopet. Andre postar er klassifisert som anleggsmidlar/langsiktig gjeld.

Omløpsmidlar vert vurdert til det lavaste av nykjøpskost og verkeleg verdi. Kortsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på opptakstidspunktet.

Vurdering av anleggsmidlar skjer til nykjøpskost. Anleggsmiddel som har avgrensa levetid skal avskrivast planmessig. Dersom det oppstår ein verdireduksjon som ikkje er forbigåande, gjennomfører ein nedskrivning av anleggsmidlet til verkeleg verdi. Tilsvarande prinsipp vert normalt lagt til grunn for gjeldspostar. Langsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på etableringstidspunktet.

### Eigenkapitalinnskot i KLP

For eigenkapitalinnskotet i KLP skal kostprinsippet nyttast. Det vil seie at det normalt er inn- og utbetalingar som skal påverke storleiken på innskotet.

### Pensjon

Pensjonsordninga er behandla i rekneskapen etter Norsk Rekneskapsstandard for pensjonskostnader. Helse Møre og Romsdal HF følger oppdatert rettleiing frå Norsk Regnskapsstiftelse justert for føretaksspesifikke forhold. Parameteren som er nytta, går fram av note om pensjonar. Helse Møre og Romsdal HF sine pensjonsordningar, medrekna AFP er å betrakte som ytelsesplaner.

Pensjonsforpliktingar blir utrekna etter lineær opptening basert på føresetnader om diskonteringsrente, framtidig regulering av lønn, pensjonar og ytingar frå folketrygda, framtidig avkastning på pensjonsmidlar og føresetnader frå aktuaren om dødelegheit, frivillig avgang, osv. Pensjonsmidlar er vurderte til verkeleg verdi. Netto pensjonsforplikting består av brutto pensjonsforplikting fråtrekt verkeleg verdi av pensjonsmidlar. Netto pensjonsforpliktingar blir balanseført som langsiktig gjeld, medan overfinansiert pensjonsordning er klassifisert som langsiktig eigendel i balansen.



Endringer i forpliktinga som kjem av endringar i pensjonsplanar, blir fordelte over den estimert attverande oppteningstida. Endringar i pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar som kjem av endringar og avvik i utrekningsføresetnadene (estimatendringar), er fordelte over estimert gjennomsnittleg attverande oppteningstid om avvika ved starten på året er over 10 prosent av det største av brutto pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar (korridor). Antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid er satt til 12 år.

Perioden sin netto pensjonskostnad er inkludert i løn og andre personalkostnader, og består av summen av perioden si pensjonsopptjening, rentekostnad på den berekna forpliktinga og forventta avkastning på pensjonsmidlane, resultatført virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, resultatført virkning av avvik mellom faktisk og forventet avkastning, samt periodisert arbeidsgiveravgift.

Usikkerheten er i stor grad knyttet til bruttoforpliktingen og ikke til den nettoforpliktingen som framkommer i balansen. Estimatendringer som følge av endringer i nevnte parametre vil i stor utstrekning periodiseres over gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid og ikke belaste resultatregnskapet umiddelbart slik som andre estimatendringer.

Ordninga gir rett til definerte framtidige ytingar etter sluttlønsprinsippet. Desse er i hovedsak avhengige av tal år som er opptent, stillingsfaktor og lønsnivå ved oppnådd pensjonsalder. Pensjonsytingane vert samordna med ytingar frå folketrygda. Forpliktingane er dekt gjennom pensjonsordningar hos KLP (Kommunal Landspensjon). I tillegg til den ordinære tjeneste- pensjonsordninga kjem ytingar i form av avtalefesta pensjon (AFP) til aldersgruppa 62 til 66 år. AFP etter 65 er dekt med tilskot og utjamna på risikofellesskapen i den einsskildre fleirforetaks- ordninga. AFP før 65 år vert dekt direkte for eiga rekning.

Arbeidsgjevaravgift vert berekna både på overfinansierte og underfinansierte ordningar så lenge kravet til balanseføring er oppfylt.

Arbeidstakardelen av pensjonspremien er trekt frå i lønnskostnadene.

#### **Immaterielle eigendelar og varige driftsmidlar**

Utgifter til forskning og utvikling (FoU) er kostnadsført, ut frå det forhold at samanhengen mellom utgifter til forskning og eventuelle framtidige inntekter er uklare. Utgiftene til andre immaterielle eigendelar er balanseført i den utstrekning kriterier for balanseføring er oppfylt, det vil seie at det blir forventa at dei vil gi framtidige inntekter eller vesentlege reduksjonar i framtidige kostnader. Dette gjeld i hovudsak utgifter til edb-programvare. Immaterielle eigendelar som er balanseført blir avskrivne lineært over venta økonomisk levetid frå det tidspunktet eigendelen blir teken i bruk.

Varige driftsmiddel blir vurdert til kostpris med frådrag for ordinære avskrivningar og nedskrivningar. Når det gjeld driftsmiddel overteke i samband med sjukehusreforma, sjå punkt ovanfor vedkomande opningsbalansen.

Balanseføring av investeringar på nybygg blir gjort etter kvart gjennom året. I tillegg blir ombyggingar/påkostingar på eksisterande bygningsmasse, der det skjer ein verdiauke eller vesentleg forlenging av attverande levetid, balanseført.

Varige driftsmidlar blir avskrivne lineært over venta økonomisk levetid frå det tidspunktet driftsmidlet blir teke i bruk. Gevinst eller tap ved sal av driftsmidlar blir handsama som ordinær driftsinntekt eller driftskostnad.

#### **Varebeholdning**

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost etter FIFO-prinsippet og virkelig verdi. Ferdigvarer og varer under tilvirkning er vurdert til tilvirkningskost. Gjennomsnittleg gjenanskaffelseskost er benytta der FIFO ikkje lar seg anvende. Gjennomsnittleg gjenanskaffelseskost er frå og med 2017 tatt i bruk for alle beholdningar som lagerstyres ved hjelp av nytt økonomi- og logistikksystem for konsernet

#### **Fordringar**

Kundefordringar og andre fordringar er verdsett til pålydande etter frådrag for avsetningar til forventa tap. Avsetningar til forventa tap blir gjort etter ei konkret vurdering av fordringane. Det er i tillegg gjort sjablongmessige avsetningar for dei fordringane det ikkje er gjort konkret avsetning for. Den sjablongmessige avsetninga er gjort på grunnlag av aldersfordeling av fordringsmassen.

#### **Uvisse forpliktingar**

Om det er meir sannsynleg enn ikkje at ei forplikting vil kome til oppgjør, og verdien kan estimerast påliteleg, blir det avsett for den uvisse forpliktinga etter beste estimat.

#### **Skatt**

Føretaket si verksemd (sjukehusdrift) er ikkje skattepliktig.

#### **Verksemdsområde**

Inndelinga i verksemdsområde er i hovudsak basert på hovudgrupper av pasientar / pasientbehandling. Tala er avstemte mot årsresultat og balanse i føretaket. Ein har i tillegg delt inntektene etter geografisk med utgangspunkt i bustaden til pasientane.

#### **Kontantstraumoppstilling**

Kontantstraumoppstillinga er utarbeidd etter den indirekte metoden. Det fører til at ein i analysen tek utgangspunkt i føretaket sitt resultat for året for å kunne presentere kontantstraumen tilført frå høvesvis ordinær drift, investeringsverksemd og finansieringsverksemd. Likvide midlar omfattar kontantar og bankinnskott.

Det er etablert konsernkontoordning med Danske Bank. Innskott/gjeld på konsernkonto er klassifisert som kortsiktig fordring / gjeld mot Helse Midt-Norge RHF.

#### **Valuta**

Pengepostar i utanlandsk valuta er vurdert etter kursen ved rekneskapsperiodens slutt.

Helse Møre og Romsdal HF sin rekneskap inngår i konsernrekneskapskapen for Helse Midt-Norge RHF. Konsernrekneskapskapen kan ein få utlevert hos Helse Midt-Norge RHF, Wessels veg 75, Stjørdal eller den kan lastast ned elektronisk frå [www.helse-midt.no](http://www.helse-midt.no)



## Note: 2 Verksemdrapping

### Driftsinntekter pr verksemdområde

	2021	2020
Somatiske tenester	5 226 396	4 637 833
Psykisk helsevern, VOP	1 003 504	997 132
Psykisk helsevern, BUP	222 008	211 535
Tverrfagleg spesialisert rusbehandling	174 099	164 362
Anna	625 945	724 022
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>7 251 952</b>	<b>6 734 884</b>

### Driftskostnader pr verksemdområde

	2021	2020
Somatiske tenester	5 025 569	4 541 765
Psykisk helsevern, VOP	983 686	912 308
Psykisk helsevern, BUP	217 022	196 020
Tverrfagleg spesialisert rusbehandling	172 894	159 417
Anna	682 126	625 075
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>7 081 297</b>	<b>6 434 585</b>

### Driftsinntekter fordelt på geografi

	2021	2020
Helse Midt-Norge sitt opptaksområde	7 162 254	6 672 925
Resten av landet	69 820	48 016
Utlandet	19 878	13 943
<b>Sum</b>	<b>7 251 952</b>	<b>6 734 884</b>



## Note: 3 Driftsinntekter

	2021	2020
<b>Basisramme</b>		
Basisramme	4 448 210	4 282 821
<b>Aktivitetsbasert inntekt</b>		
Behandling av egne pasientar i eigen region	1 806 446	1 615 157
Behandling av egne pasientar i andre regionar	91 950	87 436
Behandling av andre sine pasientar i eigen region	69 820	48 017
Poliklinikk, laboratorium og radiologi	431 983	321 930
Utskrivingsklare pasientar	25 805	25 525
Anna aktivitetsbaserte inntekter	31 867	25 212
<b>Anna driftsinntekt</b>		
Kvalitetsbasert finansiering	33 028	28 516
Øyremerka tilskott til andre føremål	171 136	142 200
Investeringsstilskott ført til inntekt	6 758	7 411
Annan inntekt	134 950	150 660
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>7 251 952</b>	<b>6 734 884</b>

Inntekter omtalt som behandling av egne pasientar i eigen region og egne pasientar i andre regioner består av ISF-refusjon. I forbindelse med koronautbrotet fekk Helse Møre og Romsdal HF tildelt ekstra basisramme på kr 151,738 mill samt øyremerka tilskot på kr 18,437 mill for å dekke auka kostnader og tapte aktivitetsbaserte inntekter. Smittevernustyr finansiert av Helse direktoratet er i 2021 motteke vederlagsfritt. Forbruk av smittevernustyr på kr 2,911 mill er inntektsført konto 338000.

<b>Aktivitetstall</b>	2021	2020
<b>Aktivitetstall somatikk</b>		
Talet på DRG-poeng i tråd med sørge-for-ansvaret	76 679	71 156
Talet på DRG poeng iht. eigaransvaret	75 368	69 295
Talet på polikliniske konsultasjonar	352 601	313 039
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge</b>		
Talet på utskrivne pasientar frå døgnbehandling	318	297
Talet på polikliniske konsultasjonar	40 322	35 472
Talet på DRG poeng iht. eigaransvaret	13701	12549
<b>Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne</b>		
Talet på utskrivne pasientar fra døgnbehandling	2 420	2 390
Talet på polikliniske konsultasjonar	78 467	75 402
Talet på DRG poeng iht. eigaransvaret	13470	11309
<b>Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere</b>		
Talet på utskrivne pasientar fra døgnbehandling	827	743
Talet på polikliniske konsultasjonar	12 749	12 198
Talet på DRG poeng iht. eigaransvaret	2185	1548

Talet på polikliniske konsultasjonar er berre refusjonsberettiget konsultasjonar.

Hovudårsaka til auke i aktivitet samanlikna med 2020 skuldast auke i aktivitet samanlikna med nedstenginga av samfunnet grunna koronautbrotet i 2020.



## Note: 4 Kjøp av helsetenester

	2021	2020
Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar somatikk	215 720	188 570
Kjøp frå private helseinstitusjonar somatikk	11 174	9 397
Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar psykiatri	16 009	23 735
Kjøp frå private helseinstitusjonar psykiatri	7 058	7 667
Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar rus	1 295	999
Kjøp frå private helseinstitusjonar rus	2 602	3 309
Kjøp frå utlandet	9 606	6 847
<b>Sum gjestepasientkostnader</b>	<b>263 464</b>	<b>240 524</b>
Innleie av helsepersonell frå vikarbyrå	38 908	29 981
Kjøp av andre ambulansetenester	48 245	47 843
<b>Sum kjøp av andre helsetenester</b>	<b>87 153</b>	<b>77 824</b>
<b>Sum kjøp av helsetenester</b>	<b>350 617</b>	<b>318 347</b>

## Note: 5 Varekostnader

	2021	2020
Legemiddel	503 450	445 722
Medisinske forbruksvarer	398 695	351 417
Andre varekostnader til eige bruk	51 951	45 441
Innkjøpte varer for vidareasal	1 555	1 719
<b>Sum varekostnader</b>	<b>955 651</b>	<b>844 300</b>

Vederlagsfritt smittevernutstyr motteke frå Helsedirektoratet er kostnadsført med kroner 2,911 mill. i 2021. Varekostnad for smittevernutstyret er berekna med bakgrunn i avtaleprisar for tilsvarende varer

## Note: 6 Lønn og andre personalkostnader

	2021	2020
Lønnskostnader	3 491 625	3 348 281
Arbeidsgivaravgift	491 836	431 532
Pensjonskostnader inkl. arbeidsgivaravgift	623 098	402 936
Andre ytingar	32 293	24 117
- Balanseførte lønnskostnader eigne tilsette	-11 581	-8 465
<b>Sum lønn og personalkostnader</b>	<b>4 627 271</b>	<b>4 198 400</b>

	2021	2020
Gjennomsnittleg tal på tilsette	5 878	6 514
<b>Gjennomsnittleg tal på årsverk</b>	<b>5 450</b>	<b>5 071</b>

## Godtgjersle til styret

Styregodtgjersle	1 067	1 056
<b>Av dette godtgjersle til styreleiar</b>	<b>250</b>	<b>247</b>



## Note: 7 Godtgjersle til styrets medlemmer

Lønn og andre godtgjersle til vald styre i kalenderåret 2021

Navn	Tittel	Styre honorar	Lønn	Annen godtgj	Sum	Teneste periode	Tilsett periode
Ingve Roger Theodorsen	styreleiar	250		2	252	01.01.-31.12	
Lodve Solholm	nestleiar	152			152	01.01.-31.12	
Torill Forbod	styremedlem	111		1	112	01.01.-31.12	
Bjarne Storset	styremedlem	111			111	01.01.-31.12	
Gerd Marit Langøy	styremedlem	111		0	111	01.01.-31.12	
Anette Lekve	tilsetterepresentant	110	668	1	779	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Sigurd Torvik Heian	tilsetterepresentant	111	789	0	900	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Hilde Furnes Johannessen	tilsetterepeasant	111	568	8	687	01.01.-31.12	01.01.-31.12
		<b>1067</b>	<b>2025</b>	<b>10</b>	<b>3104</b>		

1) Tenestetid/-periode angir perioden i regnskapsåret vedkomande har tenestegjort i styret.

2) Tilsettperiode angir perioden vedkomande har vært tilsett i føretaket og eventuelt andre føretak i føretaksgruppa.

Lønn, pensjon og andre godtgjersle til ledande tilsette

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre godtgjersle	Sum	Tenesteperiode 1)	Tilsettsperiode 2)
Øyvind Bakke	Adm. direktør	1 932	363	171	2465	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Heidi Anita Nilsen	Ass. direktør	1 575	303	73	1951	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Torstein Hole	Fagdirektør	1 702	233	1	1936	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Henrik Erdal	Ass. fagdirektør	1 590	246	1	1837	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Ketil Hjelset	HR-direktør	1 274	352	39	1664	01.01.-31.08	01.01.-31.12
May Helen M Grimstad	Kom. og samh. dir.	1 263	213	1	1477	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Trine Sperre	Økonomidirektør	1 147	305	1	1453	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Lene Bjørge Waage	Samhandlingssjef	919	248	1	1169	01.01.-31.03	01.01.-31.12
Jorun Bøyum	Klinikkssjef	1 120	182	1	1303	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Per Erik Tødenes	Klinikkssjef	1 135	221	2	1358	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Ståle Hoff	Klinikkssjef	1 493	303	1	1797	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Lars Erik Sjømæling	Klinikkssjef	1 080	257	2	1339	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Georg Nikolai Johnsen	Klinikkssje	1 786	282	1	2069	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Palma Hånes	Klinikkssjef	1 070	250	1	1320	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Janita Skogeng	kst klinikkssjef	1 321	268	1	1590	01.01.-31.01	01.01.-31.12
Elisabeth Siebke	Klinikkssjef	1 486	276	1	1763	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Mona Aagaard-Nilsen	Drift og eigendomsjef	1 132	305	5	1442	01.01.-31.12	01.01.-31.12
Britt Kristin Rakvåg Roald	HR-direktør	457	330	0	787	01.09.-31.12	01.09.-31.12
		<b>25 119</b>	<b>5 206</b>	<b>305</b>	<b>30 628</b>		

1) Tenestetid/-periode angir perioden i rekneskapsåret vedkommande har vært deltakar i føretakets leiargruppe.

Penneco Dokumentnøkkel: CP45X-0NXBM-FNQ11-01.62-HZHJE-V87YH



2) Tilsettsperiode angir perioden vedkommende har vært tilsett i føretaket og eventuelt andre føretak i føretaksgruppa.

Øyvind Bakke tiltrådte stillinga som administrerende direktør 01. desember 2019.

#### Sluttvederlag

Ved ordinær oppseiing frå stillinga, er det 6 månaders oppseiingstid.

Om det oppstår ein situasjon der partane erkjenner at det vil vere vanskeleg å vidareføre ansettelsesforholdet som administrerende direktør, skal «Statens retningslinjer og anna godtgjersle til ledende ansatte i foretak og selskaper med statleg eierandel» gjeldande fra 13.02.15, leggst til grunn for ein sluttvederlagsordning.

Forut setningar for sluttvederlag:

- Sluttvederlag skal ikkje nyttas når administrerende direktør har teke initiativ til oppseiinga.
- Administrerende direktør fråskriv seg bestemmelsene om vern mot oppseiing i arbeidsmiljølova (jfr. arbeidsmiljølova § 15-16 (2)).

Rammer:

- Sluttvederlag og lønn i oppseiingstida skal i sum ikkje overstige 12 månadsløner.
- Ved tilsetning i ny stilling eller ved næringsinntekt, skal sluttvederlaget reduserast med eit forholdsmessig beløp beregnet på grunnlag av ny årsinntekt. Reduksjonen skjer etter at vanlig oppseiingstid for stillinga er ute.
- Pensjons- og forsikringsordningar opprettheld i perioden med etterlønn i den grad det er adgang til dette, etter dei gjeldande bestemmelser i dei aktuelle pensjons- og forsikringsordningar
- Sluttvederlag kan haldast tilbake om vilkåra for avskjed føreligg, eller dersom det i perioden der det ytes sluttvederlag blir oppdaga uregelmessigheter eller forsømmingar som kan lede til erstatningsansvar eller at vedkommende blir tiltalt for lovbrøt.

Føretaket har ikkje ytt lån til, eller stilt sikring for administrerende direktør, styreleiar, tilsette eller andre nærstående part

#### Erklæring om fastsetting av lønn og godtgjersle for daglig leder og andre ledande tilsette

#### Lønn og godtgjeringar for leiande tilsette i 2021

Helse Møre og Romsdal HF definerer personar som inngår i administrerende direktør si leiargruppe som leiande tilsette. Det inneber følgjande stillingar: Administrerende direktør, ass. adm direktør, klinikkssjefar, fagdirektør, økonomidirektør, HR-direktør, kommunikasjonsdirektør, samhandlingssjef og drift- og eigendomssjef.

Lønn og godtgjering til administrerende direktør er behandla og fastsett av styret i styrersak 97/21 for 2021. Lønn og godtgjering til øvrige leiande tilsette er gjort administrativt.

#### Sluttvederlag

Etter at Helse Møre og Romsdal HF blei oppretta 1.7.2011 er det ikkje inngått arbeidsavtaler som inneheld bestemmelser om sluttvederlag.

#### Retrettstilling

Klinikkssjef Karl Arne Remvik, klinikkssjef Henrik Erdal og fagdirektør Torstein Hole har avtale om retrettstilling dersom dei velger å slutte i sin nåverande stilling.

Lønnsjusteringar er gjennomført etter øvrige lønnsforhandlingar i helseføretaket

Lønningane til leiargruppas medlemmar blei siste år justert som følger:

Navn/Tittel	frå kr	Beløp førige år	til kr	Beløp i år	tilsvare:	Prosent- endring
Øyvind Bakke	frå kr	1 820	til kr	1 872	51	2,82%
Heidi Anita Nilsen	frå kr	1 525	til kr	1 580	55	3,61%
Ketil Hjelset	frå kr	1 253	til kr	1 253	0	0,00%
Torstein Hole	frå kr	1 643	til kr	1 683	40	2,77%
Henrik Erdal	frå kr	1 381	til kr	1 420	39	2,82%
Mona Aagard-Nilsen	frå kr	1 083	til kr	1 108	25	2,31%
Per Erik Tødenes	frå kr	1 076	til kr	1 111	18	3,25%
Jorun Bøum	frå kr	1 070	til kr	1 100	30	2,80%
Elisabeth Siebke	frå kr	1 435	til kr	1 475	40	2,79%
May Helen M Grimstad	frå kr	1 090	til kr	1 275	25	16,97%
Trine Sperre	frå kr	1 070	til kr	1 200	130	12,15%
Ståle Hoff	frå kr	1 424	til kr	1 469	45	3,16%
Lars Erik Sjømæling	frå kr	1 020	til kr	1 060	40	3,92%
Georg Nikolai Johnsen	frå kr	1 525	til kr	1 568	43	2,82%
Palma Hånes	frå kr	1 020	til kr	1 060	40	3,92%
Britt Kristin Rakvåg Roald	frå kr	0	til kr	1 300		



Lønnsveksten til May Helen M. Grimstad og Trine Sperre er påverka av at dei gjekk over i nye stillingar i Helse Møre og Romsdal i 2021.

## Retningslinjer for 2022

Med bakgrunn i endra reglar om leiarløn i allmennaksjeloven, fastsette Nærings- og fiskeridepartementet nye retningslinjer for leiarløn i selskap med statleg eigarpart 30.4.2021.

Dette inneber at dei regionale helseføretaka sine retningslinjer i samsvar med asal § 6-16a og forskrifta skal leggjast fram for godkjenning for ordinært føretaksmøte frå og med 2022. Retningslinjene skal gjere greie for korleis "Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel" er følgt opp i selskapet sine heileigde dotterselskap. Lønnsrapport i samsvar med asal § 6-16b og forskrifta skal seinast leggjast fram for ordinært føretaksmøte frå og med 2023."

Fastsetting av retningslinjer vil som følgje av ovannemnde ikkje vera ein del av noteopplysning og integrert del av årsregnskapet for 2021.

## Grunngeving for leiarlønnspolitikken i 2021

Helse Møre og Romsdal HF har i føregående år hatt målsetting å tilby leiande tilsette konkurransedyktige arbeidsvilkår. Leiarlønnspolitikken i det føregående rekneskapsår har bygd på dei same prinsipp som vist i punkta ovanfor. Retningslinjene vart behandla av styret i sak 97-21.

Godtgjersle til revisor	2021	2020
Revisjon etter lova	330	230
Utvida revisjon		
Andre oppgåver som vedkjem attestasjonar	0	
Rådgiving som vedkjem skattar og avgifter		
Andre tenester utanfor revisjon		
<b>Sum honorar til revisor</b>	<b>330</b>	<b>230</b>
Honorar til revisor i høve til inngått avtale	310	230
Alle tall inkludert meirverdiavgift		

Spesifisering av andre tenester utanfor revisjon	2021	2020
Deltaking i møter utanfor avtale	0	0
Teknisk bistand		
Vurdering av rekneskapsposter mv		
Annenn bistand		27
<b>Sum honorar som vedkjem andre tenester</b>	<b>0</b>	<b>27</b>

## Note: 8 Andre driftskostnader

	2021	2020
Transport av pasientar	174 485	158 401
Bygningar og kontorlokale inkl. energi og brensel	157 856	153 066
Kjøp og leige av utstyr, maskiner og liknande	84 391	87 164
Reperasjoner, vedlikehald og service	80 625	85 725
Konsulenttenester	266 248	121 593
Anna ekstern teneste	57 828	161 083
Kontor- og kommunikasjonskostnader	21 829	22 578
Kostnader i samband med transportmidlar	4 780	6 067
Reisekostnader	19 106	15 503
Forsikringskostnader	3 017	2 886
Pasientskadeerstatning	43 852	36 400
Andre driftskostnader	22 970	30 465
<b>Sum andre driftskostnader</b>	<b>936 988</b>	<b>880 932</b>

Pennneo Dokumentnøkkel: CP45X-0NXBM-FNQ11-OL62-HZHJE-V87YH



## Note: 9 Finansposter

	2021	2020
Interne renteinntekter i føretaksgruppa	8 296	11 023
Andre renteinntekter	1 402	1 691
Andre finansinntekter	412	133
<b>Sum finansinntekter</b>	<b>10 110</b>	<b>12 847</b>
Interne rentekostnader i føretaksgruppa	12 654	14 038
Andre rentekostnader	-7 261	-9 996
Andre finanskostnader	122	65
<b>Sum finanskostnader</b>	<b>5 515</b>	<b>4 106</b>

## Note: 10 Immaterielle egedelar

	FoU	Lisensar og programvare	Prosjekt under utvikling	Sum
Kostpris 01.01.2021		2 680		2 680
Tilgang i året				
Tilgang verksemdoverføring				
Avgang i året		0		0
Frå prosjekt under utvikling				
Kostpris 31.12.2021	0	2 680	0	2 680
Akk. avskrivningar 31.12		2 680		2 680
Akk. nedskrivningar 31.12				
<b>Balanseført verdi 31.12.2021</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Ordinære avskrivningar i året		0		0
Nedskrivningar i året				
Årets balanseførte lånekostnader				
Levetid				
Avskrivningsplan		Lineær		

Penneco Dokumentnøkkel: CP45X-0NXBM-FNQ11-OL62-HZHJE-V87YH



## Note: 11 Varige driftsmidler

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utføring	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, inv. og utstyr	Sum
Kostpris 1.1.	274 362	4 195 038	709 414	771 853	163 519	6 114 186
Tilgang i året	0	0	759 676	153 202	2 320	915 198
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0			0	0
Avgang i året	23 320			15 891	41 353	80 563
Frå anlegg under utføring	0	117 193	-117 911	0	718	0
<b>Kostpris 31.12.</b>	<b>251 042</b>	<b>4 312 231</b>	<b>1 351 179</b>	<b>909 164</b>	<b>125 205</b>	<b>6 948 821</b>
Akk. avskrivningar 31.12	0	2 481 106		545 128	86 030	3 112 264
Akk. nedskrivningar 31.12	0	0				0
<b>Balanseført verdi 31.12.</b>	<b>251 042</b>	<b>1 831 125</b>	<b>1 351 179</b>	<b>364 036</b>	<b>39 175</b>	<b>3 836 558</b>
Ordinære avskrivningar i året		145 372		55 630	7 764	208 766
Nedskrivningar i året	2 004	0		0	0	2 004
Årets balanseførte lånekostnader			3 074			3 074
Levetider		10-60 år		3-15 år	3-15 år	
Avskrivningsplan		Lineære		Lineær	Lineær	

## Herav finansiell leie:

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utføring	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, inv. og utstyr	Sum
Kostpris 1.1				77 193		77 193
Tilgang i året				27 023		27 023
Kostpris 31.12				104 216		104 216
Akk. avskrivning 31.12				24 178		24 178
Balanseført verdi 31.12				80 038		80 038
Ordinære avskrivning i året				13 727		13 727

## Operasjonelle leieavtaler:

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utføring	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, inv. og utstyr	Sum
Leigebeløp	0	33 234		3 199	51 377	87 810
Leigetid		1 - 5 år		1 - 5 år	1 - 5 år	

## Note: 12 Langsiktige byggeprosjekter

Investeringsprosjekt	Akk. regn. per 31.12 i år	Akk regn. per 31.12 i fjor	Total investeringsramme	Prognose sluttsum	Planlagt ferdigstilt
Sjukehuset Nordmøre Romsdal	1 094 727	588 752	6 227 700	6 007 000	vår 2025
Fasade Sjukehuset i Ålesund	199 370	147 070	272 000	272 000	15.02.2023
	<b>1 293 225</b>	<b>735 822</b>	<b>6 499 700</b>	<b>6 279 000</b>	

1) Investeringsramma (P70), prisnivå 2021 kroner



## Note: 13 Investeringar i aksjar og partar

	2021	2020
Andre aksjar og parter	50	50
Eigenkapitalinnskot i KLP	340 079	319 903
<b>Sum investeringar i aksjar og partar</b>	<b>340 129</b>	<b>319 953</b>

Som gjensidig selskap har KLP dekket hovuddelen av sitt eigenkapitalbehov gjennom eigenkapitalinnskotet frå kundane. Bortsett frå det oppsamla eigenkapitalinnskotet finns det eigenkapital i form av et eigenkapitalfond. Eigenkapitalfondet er opptent eigenkapital. Det samla eigenkapitalinnskotet i KLP kan endre seg noe frå år til år sjølv om det verken er tapt eigenkapital eller innbetalt nye eigenkapitalinnskot. Dersom en kunde flytter sin pensjonsordning frå KLP til en annen pensjonsinnretning, vil kundens del av eigenkapitalinnskotet bli tilbakebetalt. Dette er den einaste situasjonen der kunden faktisk kan disponere sitt eigenkapitalinnskot.

## Note: 14 Andre finansielle eigedelar

	2021	2020
Langsiktig krav på selskap i same føretaksgruppe	973 656	921 407
Lån til tilknyttta selskap og felleskontrollert verksemd		
<b>Sum andre finansielle eigedelar</b>	<b>973 656</b>	<b>921 407</b>

## Note: 15 Varelager

	2021	2020
Varelager til eige bruk	77 279	73 927
<b>Sum varelager</b>	<b>77 279</b>	<b>73 927</b>
<b>Kostpris</b>	<b>77 279</b>	<b>73 927</b>
<b>Bokført verdi 31.12</b>	<b>77 279</b>	<b>73 927</b>



## Note: 16 Kundekrav og andre kortsiktige krav

	2021	2020
Kundekrav	78 550	42 957
Krav på føretak i føretaksgruppa	509 770	568 387
Oppsamla inntekter	9 615	9 307
Andre kortsiktige krav	26 994	29 354
<b>Sum krav</b>	<b>624 931</b>	<b>650 005</b>

	2021	2020
<b>Avsetning for tap på kundekrav:</b>		
Avsett for tap på kundekrav per 1.1	-16 623	-13 635
Årets endring i avsetning for tap på kundekrav	4 055	-2 988
<b>Avsetning for tap på krav 31.12</b>	<b>-12 568</b>	<b>-16 623</b>
<b>Konstaterte tap på krav i året</b>	<b>2 124</b>	<b>3 054</b>

Årets konstaterte tap bokføres som en reduksjon av fordringar. Endring i tapsavsetning og konstaterte tap er totalt inntektsført med kr 1,931 mill i 2021. Tap på krav er klassifisert som andre driftskostnader i resultatregnskapet.

### Kundekrav har følgende fordeling på forfall:

Krav som ikkje er forfalne	60 325	30 261
Forfalne krav 1 - 30 dagar	6 684	3 063
Forfalne krav 31 - 60 dagar	498	1 439
Forfalne krav 61 - 90 dagar	581	342
Forfalne krav over 90 dagar	10 461	7 851
<b>Kundekrav pålydande per 31.12.</b>	<b>78 550</b>	<b>42 957</b>

## Note: 17 Kontantar og bankinnskot

	2021	2020
Skattetrekksmidler	168 817	147 225
<b>Sum bundne kontantar og bankinnskot</b>	<b>168 817</b>	<b>147 225</b>
Bankinnskot og kontantar som ikkje er bundne	117	135
<b>Sum kontantantar og bankinnskot</b>	<b>168 934</b>	<b>147 360</b>

Trekk på konsernkontoordninga er klassifisert som kortsiktig gjeld.



## Note: 18 Eigenkapital

	Føretakskapital	Anna innskoten eigenkapital	Annen eigenkapital	Total eigenkapital
Eigenkapital 31.12.2020	100	2 892 920	59 900	2 952 920
Korr. av feil i tidlegare års rekneskap				
<b>Eigenkapital 01.01.2021</b>	<b>100</b>	<b>2 892 920</b>	<b>59 900</b>	<b>2 952 920</b>
Eigenkapitalstransaksjonar			0	0
Minoritetsinteresse				
Resultat dette året		0	175 249	175 249
<b>Eigenkapital 31.12.2021</b>	<b>100</b>	<b>2 892 920</b>	<b>235 149</b>	<b>3 128 169</b>

Føretakskapitalen består av 1 andel pålydande kr 100 000. Andelen er eigd av Helse Midt-Norge RHF.

Diverse

Styringskrav frå eigar	2021	2020
Resultat i høve til årsrekneskapen	175 249	309 039
Endrede pensj.kostn. teke omsyn til i res.krav		
Basisramme ut over ordinær tildeling		
Resultat jf økonomisk krav frå HMN	175 249	309 039
Budsjettet resultatkrav frå HMN	35 000	30 000
Endra resultatkrav i året	-21 600	14 300
Avvik frå resultatkrav frå HMN	161 849	264 739

Styret for Helse Møre og Romsdal HF vedtok budsjettet for 2021 med eit krav til resultat på 35 mill. kroner.. Føretakets pensjonskostnader bereknas i januar kvart år ut frå fastsette forventningar til utvikling i lønn, pensjon, avkastning på fond og diskonteringsrente.

Dei nye berekningane i 2021 innebar auke i føretakets pensjonskostnader på 75,7 mill. kroner. Som følge av dette blei basisramma til Helse Møre og Romsdal auka med 54,057 mill kroner og resultatkravet redusert med 21,6 mill kroner i høve til opprinneleg budsjett for 2021. Korrigerert krav til resultat for Helse Møre og Romsdal HF blei på dette grunnlag fastsatt til 13,4 mill. kroner.



## Note: 19 Pensjonsforpliktning

	2021	2020
Oppsamla pensjonsforpliktning	14 424 703	13 231 721
Pensjonsmidlar	-12 532 010	-11 178 199
<b>Netto pensjonsforpliktning</b>	<b>1 892 693</b>	<b>2 053 522</b>
Aga av netto pensjonsforpliktning	265 545	288 109
Ikkje resultatført aktuarielt tap/vinst	-2 853 571	-2 730 116
<b>Netto bokførte forpliktingar inkl. aga</b>	<b>-695 333</b>	<b>-388 485</b>
Av dette bal.ført netto pensjonsmidlar inkl. aga.	695 333	388 485
<b>Spesifikasjon av pensjonskostnad:</b>		
Noverdi av opptente pensjonsrettar i året	545 532	455 338
Rentekostnad på pensjonsforpliktinga	231 157	269 796
<b>Brutto pensjonskostnad i året</b>	<b>776 689</b>	<b>725 133</b>
Venta fortjeneste på pensjonsmidlar	-353 247	-403 307
Administrasjonskostnader	20 912	24 313
<b>Netto pensjonskostnad inkl. adm.kost</b>	<b>444 355</b>	<b>346 139</b>
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kostn	62 343	45 513
Resultatført aktuarielt tap/vinst	94 298	3 250
Resultatført aga av aktuarielt tap/vinst	20 547	6 550
<b>Netto pensjonskostnad i året</b>	<b>621 542</b>	<b>401 452</b>
Andre pensjonskostnader 1)	1 556	1 484
<b>Sum pensjonskostnader</b>	<b>623 098</b>	<b>402 936</b>

1) Gjeld premie betalt for pensjonsforsikring som ikkje er aktuarberekna, servicepensjonar og sikringsordning.



## Pensjonsmidlar - Premiefond

Brutto pensjonsmidlar inkluderer premiefond med følgjande beløp og bevegelser i løpet av rekneskapsåret:

	2021	2020
Saldo pr 1.1.	305 455	331 734
Tilført premiefond	336 899	64 141
Uttak frå premiefond	86 561	90 420
<b>Saldo pr 31.12.</b>	<b>555 793</b>	<b>305 455</b>

	2021	2020
<b>Økonomiske føresetnader:</b>		
Diskonteringsrente	1,90%	1,70%
Venta fortjeneste på pensjonsmidlar	3,70%	3,10%
Årleg vekst i lønn	2,75%	2,25%
Årleg pensjonsregulering	1,73%	1,24%
Årleg vekst i grunnbeløp til folketrygda	2,50%	2,00%
Talet på yrkesaktive personar med i ordninga	6 356	6 022
Talet på oppsette personar med i ordninga	7 560	7 345
Talet på pensjonistar med i ordninga	4 710	4 545

Føretaket har ei ytelsesbasert tenestepensjonsordning i KLP. Denne pensjonsordninga tilfredsstiller krava i Lov om offentleg tjenestepensjon.

### Pensjonsordningen

Tarifbesta tenestepensjon for dei tilsette er sikra i KLPs kollektive pensjonsordningar. Dette gjelder alders-, uføre-, etterlatte-, tidlegpensjon, AFP og betinga tenestepensjon. Årskulla født før 1963 er sikra tidlegpensjon og AFP 62-67 år. Årskulla født frå 1963 er sikra betinga tenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krev det blir pensjonane samordna med utbetaling frå folketrygda, Det blir ikkje tent opp pensjon for lønn over 12G (folketrygdens grunnbeløp)

Rekneskapsføring av tenestepensjonsordningar med vedtaksfesta ytelsesnivå å følger norsk regnskapsstandard NRS 6 pensjonskostnader. Alle statlege helseføretak i KLP inngår i ein fleirføretakspensjon. Sidan offentleg AFP er tett integrert med ordinær tenestepensjon inngår forpliknelsen for AFP som del av berekninga av pensjonsforpliknelsen

### Regelverksendringar i offentleg tidlegpensjon

Partane i arbeidslivet blei einige om ny offentleg tenestepensjon(OTP) frå 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringar av fleire lover som regulerer pensjon innan offentleg sektor. Regelendringane er innarbeida i KLPs vedtekter. Regnskapsstiftelsen gav ut eigen veiledning i august 2019 om rekneskapsmessig handtering av endringane i offentleg tenestepensjon. Denne veiledninga er lagt til grunn frå og med 2019. Fortsatt gjenstår deler av pensjonsreformen. Eventuelle vedtak i løpet av 2021 vil bli innarbeida i neste års berekning.

Sidan endeleg vedtak om ny offentleg AFP ikkje føreligg, angir veiledninga at man også for årskulla 1963 og yngre regner forpliknelsen etter dagens AFP ordning. Det er lagt til grunn same antakelser om uttak av AFP som tidlegare år.

### Berekningsføresetningar

Dei økonomiske føresetnadene pr 31.12.2021 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2022. Basert på disse er det berekna beste estimat brutto pensjonsforpliktelse pr 31.12.2021. Regnskapsstiftelsen har i veiledningen endra metodikken for fastsetting av forventna avkastning på pensjonsmidlane. Avkastninga bør nå fastsettas av kvar leverandør for deira portefølje basert på aktivklassene denne er investert i. For leverandørane til dei statlege helseføretaka gjev aktivaalokeringa ein forventna avkastning på 3,7%

### Pensjon over 12 G

Føretaket har ingen personer som har tilleggsordning for pensjon som innebærer dekning av pensjon ut over 12 G. Desse pensjonsordningane er finansiert over drifta.



## Note: 20 Demografiske føresetnader

	2021	2020
Anvendt dødelighetstabell	KLP2021	K2013BE
Anvendt uførefrekvens	KU2021	KU2020
Forventa uttakshyppighet AFP	15-42,5 %	15-42,5 %

### Frivillig avgang for Sjukepleiarar (i %)

Alder (i år)	< 20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55	
Sjukepleiarar		25	15	7,5	5	3	0	0

Frådraga blir gjort for kvart av årene i aldersgruppa

### Frivillig avgang for Sjukehuslegar (i %)

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

### Frivillig avgang for Fellesordning (i %)

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

### Ikkje resultatførte estimatavvik

I samsvar med god rekneskapsskikk nyttar Helse Møre og Romsdal HF reglane om "korridor" og fordeling over gjenværende oppteningstid ved behandling av estimatavvik knytt til pensjonsordninga. Estimataavvik utover "korridor" resultatførast med 1/12 del

## Note: 21 Andre forpliktingar

	2021	2020
Avtalefesta permisjon	51 631	47 690
Investeringsstilskot	44 016	21 055
Avsetning til pasientskadeerstatning	0	9 682
<b>Sum avsetning for forpliktingar</b>	<b>95 648</b>	<b>78 427</b>
Talet på lagar som inngår i avtalefesta permisjon	516	516
Uttakstilbøylighet	75,00%	75,00%

Avsetning for overlegeterpermisjon omfattar 516 overlegestillingar og psykologspesialistar.

Overordna legar og spesialistar i Helse Møre og Romsdal HF har avtalefesta rett til fire månaders studiepermisjon kvart femte år. Under permisjon mottek overlegane og spesialistane lønn. Lønna blir kostnadsført og avsett som ein langsiktig forplikting etter kvart som retten blir opparbeidd. Investeringsstilskot: Øyremerket tilskot gjeve over statsbudsjettet til særskilte byggeprosjekt i Helse Møre og Romsdal HF. Tilskotet blir inntektsført i det enkelte helseføretak i takt med avskrivningane på den tilhøyrande investeringa. Sjå også note 2 for inntektsført beløp av investeringsstilskotet (dvs inntektsnoten)



Norsk Pasientskadeerstatning fakturerte tidlegare helseføretaka for eigenandel i dei sakene klager får erstatning. Utbetaling av erstatning og fakturering av sjukehusa sin eigenandel skjer gjennomsnittleg 5 år etter skaden eller feilen oppsto. Avsetning for denne forplikten utgjode i 2020 9,682 mill kroner. Frå og med 2021 fakturer Norsk Pasientskadeerstatning helseføretaka for heile denne estimerte forpliktinga.

## Note: 22 Anna langsiktig gjeld

	2021	2020
Gjeld til føretak i same konsern	1 899 581	1 319 551
Anna langsiktig gjeld	81 392	68 243
<b>Sum anna langsiktig gjeld</b>	<b>1 980 973</b>	<b>1 387 794</b>
Av dette langsiktig gjeld som forfell seinare enn 5 år	1 773 520	1 124 933

## Note: 23 Anna kortsiktig gjeld

	2021	2020
Leverandørgjeld	319 639	212 593
Kortsiktig gjeld til føretak i same konsern	215 846	139 852
Feriepengar	400 776	374 074
Lønn	131 420	148 397
Anna kortsiktig gjeld	112 301	94 783
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>	<b>1 179 981</b>	<b>969 699</b>

## Note: 24 Nærstående partar

### Føretakets transaksjoner med nærstående partar - sal av varer og tenester

	2021	2020
Morføretak/eigar	9 426	8 479
Dotterføretak/søsterføretak	26 724	25 174
<b>Sum sal av varer og tenester</b>	<b>36 149</b>	<b>33 654</b>

### Føretakets transaksjoner med nærstående partar - kjøp av varer og tenester

	2021	2020
Morføretak/eigar	309 805	277 046
Dotterføretak/søsterføretak	459 735	405 393
<b>Sum kjøp av varer og tenester</b>	<b>769 540</b>	<b>682 439</b>

Helse Møre og Romsdal HF nærstående er definert i regnskapslovens § 7-30b-1. Vesentlege transaksjonar med nærstående partar går frem i denne og andre notar i årsrekneskapet.

Ytingar til leiande tilsette er omtalt i note 5.

Helse Møre og Romsdal HF mottok det vesentlegaste av sine inntekter frå eigar, det vil seie Helse Midt-Norge RHF som er eigd av Staten v/ Helse- og omsorgsdepartementet. Når det gjeld vilkår og inntektsfordelinga vise ein til omtale i prinsippnoten.

Det vesentlegaste av transaksjonar i Helse Møre og Romsdal HF er overføringar av tilskot og aktivitetsbaserte inntekter. Ordinært konsernintert kjøp utgjer kr 459,375 mill og ordinært salg kr 26,724 mill. mellom andre konsernføretak i Helse Møre og Romsdal HF enn Helse Midt-Norge RHF i 2021. Av totalt kjøp utgjer kjøp frå Sjukehusapoteka kr 325,435 mill.



Kjøp frå og sal til felleskontrollerte verksemder og tilknytt selskap totalt sett framgår nedanfor:

Medikament utgjør ein stor andel av helseføretakets kostnader. I forskning og utvikling førekjem det samarbeid mellom legemiddelindustrien og sjukehusa. Det regionale helseføretaket har inngått gjensidig forpliktande avtale med Legemiddelindustrien omkring etikk knytta til avtalar.

Det er gjennomført ei kartlegging og dokumentasjon av styremedlemers og leiande tilsette sine verv som kan tenkjast å komme i konflikt med relasjonar føretaka har til andre aktørar. Helseregionen er mellom anna underlagt lov om offentlege anskaffelsar.

Mellomværande med konsernselskap er omtalt i notane 12, 14 og 21.

## Note: 25 Forsking og utvikling

	2021	2020
Øyremerka tilskot frå eigar til forskning	3 136	2 724
Andre inntekter til forskning	4 195	5 418
Basisramme til forskning	21 006	18 697
<b>Sum inntekter til forskning</b>	<b>28 337</b>	<b>26 839</b>

---

<b>Sum inntekter til forskning og utvikling</b>	<b>28 337</b>	<b>26 839</b>
---	---------------	---------------

	2021	2020
Kostnader til forskning - somatikk	24 604	22 170
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	3 494	4 319
Kostnader til forskning - rus	238	350
<b>Sum kostnader til forskning</b>	<b>28 336</b>	<b>26 839</b>

---

<b>Sum kostnader til forskning og utvikling</b>	<b>28 336</b>	<b>26 839</b>
---	---------------	---------------

	2021	2020
Talet på avlagte doktorgrader	6	4
Talet på publiserte artiklar	113	91
Talet på årsverk forskning	22	24

Penneo Dokumentnøkkel: CP45X-0NXBM-FNQ11-OL62-HZHJE-V87YH



# PENNEO

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

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

## Torill Ytreberg

Styremedlem

Serienummer: 9578-5998-4-1404403

IP: 83.243.xxx.xxx

2022-03-30 13:57:05 UTC



## Gerd Marit Langøy

Nestleder

Serienummer: 9578-5997-4-827392

IP: 79.161.xxx.xxx

2022-03-31 05:38:34 UTC



## Toril Forbord Platou

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-3091940

IP: 129.241.xxx.xxx

2022-03-31 07:12:42 UTC



## Ingve Roger Theodorsen

Styreleder

Serienummer: 9578-5999-4-1116903

IP: 85.164.xxx.xxx

2022-03-31 07:55:21 UTC



## Sigurd Torvik Heian

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-1098915

IP: 91.186.xxx.xxx

2022-03-31 08:50:47 UTC



## Anette Lekve

Styremedlem

Serienummer: 9578-5997-4-937391

IP: 213.128.xxx.xxx

2022-04-01 09:42:14 UTC



## Hilde Furnes Johannessen

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-1237345

IP: 83.243.xxx.xxx

2022-04-02 10:22:42 UTC



## Bjarne Storset

Styremedlem

Serienummer: 9578-5999-4-2927996

IP: 93.89.xxx.xxx

2022-04-03 13:29:00 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: CP45X-0NXBM-FNQ11-OL62-HZHJE-V87YH

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

### Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

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

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

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