SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA

Styremøte

Innkalling med sakspapirer

4. februar 2016 kl. 9.30 – 15.00

Sted:
Pingvinhotellet UNN

Saker til behandling:

Saksnummer	Saksnavn	Side
1 - 2016	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
2 - 2016	Godkjenning av protokoll fra styremøte 3. desember 2015	2
3 - 2016	Tema: organisasjonsutvikling	9
4 - 2016	Økonomirapport per desember 2015	14
5 - 2016	Foreløpig årlig melding 2015	22
6 - 2016	Oppdragsdokument 2016	38
7 - 2016	Oppsummering av styrets egenevaluering for 2015	41
8 - 2016	Oppnevning av valgstyre for valg av ansatterepresentanter til styret	44
9 - 2016	Plan for håndteringa av alvorlige uønskede hendelser og kritiske feil	47
10 - 2016	Saker til informasjon	63
	Fra direktør:	
	1. Drift- og ledersituasjonen ved Sykehusapoteket i Bodø	
	2. Diverse utviklingsprosjekter (bygg, utstyr, IKT)	
	3. Miljøsertifisering og miljømål 2016	
	4. Rydd skapet-kampanjen	
	5. Nasjonale utvalg i sykehusapotekene	
	6. Ka'skjer, januarutgaven	64
	7. Høringssvar til ny forskningsstrategi i Helse Nord	68
	8. Møte med Stortingets helse- og omsorgskomite	
	9. Møte med Kvinnslandsutvalget	
11 - 2016	Eventuelt	
	1. Evaluering av møtet	

SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA

Styrets medlemmer i Sykehusapotek Nord
Observatør fra brukerutvalget i Sykehusapotek Nord

Deres ref.:	Vår ref.:	Dato:
	2016/9-1	28.2.2016

Innkalling til styremøte i Sykehusapotek Nord HF 4. februar 2016

I henhold til tidligere avtalt møteplan og i samråd med styreleder, innkalles med dette til styremøte i Sykehusapotek Nord HF torsdag 4. februar 2016 kl. 9.30-15.00.

Møtet avholdes på Pingvinhotellet UNN.

Styremøtet vil ved behov bli lukket for offentligheten for behandling av saker og/eller orienteringer som er unntatt offentlighet.

Saksdokumenter er vedlagt.

Forfall meldes Sykehusapotek Nord på telefon 77 62 62 56 eller på e-post til foretak@sykehusapotek-nord.no.

Med vennlig hilsen

Anne Helen Hansen
styreleder

Espen Mælen Hauge
direktør

Postadresse:	Telefon:	77 62 62 56	Saksbehandler:
Sykehusapotek Nord HF	Telefaks:	77 62 66 69	Helge K. Kjerulf Pettersen
Postboks 6147, Langnes	Internett:	www.sykehusapotek-nord.no	Telefon: 77 66 96 26
9291 TROMSØ	E-post:	Foretak@sykehusapotek-nord.no	Saksbehandlers e-post:
	Org.nummer:	MVA 983 974 937 NO	Helge.K.Pettersen@sykehusapotek-nord.no

SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA

Godkjenning av innkalling og saksliste	
Styresak nr:	1 – 2016
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	Økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen

I samråd med styreleder er følgende saksliste satt opp til styremøtet 4. februar 2016:

Saksnummer	Saksnavn	Side
1 - 2016	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
2 - 2016	Godkjenning av protokoll fra styremøte 3. desember 2015	2
3 - 2016	Tema: organisasjonsutvikling	9
4 - 2016	Økonomirapport per desember 2015	14
5 - 2016	Foreløpig årlig melding 2015	22
6 - 2016	Oppdragsdokument 2016	38
7 - 2016	Oppsummering av styrets egenevaluering for 2015	41
8 - 2016	Oppnevning av valgstyre for valg av ansatterepresentanter til styret	44
9 - 2016	Plan for håndteringa av alvorlige uønskede hendelser og kritiske feil	47
10 - 2016	Saker til informasjon	63
	Fra direktør:	
	1. Drift- og ledersituasjonen ved Sykehusapoteket i Bodø	
	2. Diverse utviklingsprosjekter (bygg, utstyr, IKT)	
	3. Miljøsertifisering og miljømål 2016	
	4. Rydd skapet-kampanjen	
	5. Nasjonale utvalg i sykehusapotekene	
	6. Ka'skjer, januarutgaven	64
	7. Høringssvar til ny forskningsstrategi i Helse Nord	68
	8. Møte med Stortingets helse- og omsorgskomite	
	9. Møte med Kvinnslandsutvalget	
11 - 2016	Eventuelt	
	1. Evaluering av møtet	

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte den 4. februar 2016.

Espen Mælen Hauge
direktør

Godkjenning av protokoll fra styremøte 3. desember 2015	
Styresak nr.:	2 – 2016
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	Økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokoll fra styremøtet 3. desember 2015.

Espen Mælen Hauge
Direktør

Protokoll

Møtetype: Styremøte i Sykehusapotek Nord

Tidspunkt: 3. desember 2015 kl. 9.30 – 15.00

Møtested: Pingvinhotellet UNN Tromsø

Tilstede: Anne Helen Hansen, styreleder
Jan Norum, styrets nestleder
Kristin Larssen, styremedlem
Svein Iversen, styremedlem
Sissi Lundblad, styremedlem
Bjørg Helene Jenssen, styremedlem

Forfall: Margit Steinholt, styremedlem

Observatør: Martin Moe, leder av brukerutvalget

Fra administrasjonen:
Espen Mælen Hauge, direktør
Helge K. Kjerulf Pettersen, økonomisjef
Margaret Aarag Antonsen, fagsjef, deltok til og med sak 57
Stian Eilertsen, it-leder, deltok under behandling av sak 56
Camilla Bjørnstad, sykehusapoteker, deltok til og med sak 57
Kjersti Gjerdevik, organisasjonsrådgiver, deltok til og med sak 57

Sakene ble behandlet i følgende rekkefølge: 52, 53, 54, 55, 58, 56, 57, 60, 59, 61, 62

Sak 52/15 Godkjenning av innkalling og saksliste

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte den 3. desember 2015.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte den 3. desember 2015.

Sak 53/15 Godkjenning av protokoll fra styremøte 29. oktober 2015

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 29. oktober 2015.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 29. oktober 2015.

Sak 54/15 Strategiplan 2016-2020

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar ny strategi for Sykehusapotek Nord for perioden 2016 – 2020.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar ny strategi for Sykehusapotek Nord for perioden 2016 – 2020.

Sak 55/15 Budsjett 2016

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar det foreslåtte budsjettet som Sykehusapotek Nord HFs budsjett for 2016.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar det foreslåtte budsjettet som Sykehusapotek Nord HFs budsjett for 2016.

Sak 56/15 Informasjonssikkerhet ROS-analyse

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar risikoanalysen til etterretning og ber direktøren til styremøtet 15.03.16 lukke de avvik som ble avdekket i analysen, samt informere styret om avviksbehandlingen i egen styresak.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar risikoanalysen til etterretning og ber direktøren til styremøtet 15.03.16 lukke de avvik som ble avdekket i analysen, samt informere styret om avviksbehandlingen i egen styresak.

Sak 57/15 Tema: Forbedring og utvikling. Hvordan virker lagerautomater?

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar presentasjonen av lagerautomater til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar presentasjonen av lagerautomater til orientering.

Sak 58/15 Tilvirkning i sykehus og konsekvenser for Sykehusapotek Nord

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar saken til orientering og ber direktøren samarbeide med det regionale helseforetaket og helseforetakene i Helse Nord om utarbeidelse av en strategi for legemiddeltilvirkning i sykehus. I strategien skal det også inngå en kartlegging av behov og en plan for overtagelse av legemiddeltilvirkning fra sykehus til sykehusapotek.

Direktørens fremmet følgende korrigerte innstilling til vedtak:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF tar saken til orientering*

2. *Styret for Sykehusapotek Nord HF ber direktøren samarbeide med det regionale helseforetaket og helseforetakene i Helse Nord om utarbeidelse av en strategi for legemiddeltilvirkning i sykehus og sykehusapotek.*

Direktørens korrigerte innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar saken til orientering

2. Styret for Sykehusapotek Nord HF ber direktøren samarbeide med det regionale helseforetaket og helseforetakene i Helse Nord om utarbeidelse av en strategi for legemiddeltilvirkning i sykehus og sykehusapotek.

Sak 59/15 Virksomhetsrapport per oktober 2015

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten til orientering.

Styreleder fremmet følgende tillegg til direktørens innstilling til vedtak:

Styret ber om en gjennomgang av rådgivningstjenesten i et styremøte i 2016, som omfatter dimensjonering, reelle kostnader, prissetting, samt muligheter og forutsetninger for ekspansjon av tjenesten.

Direktørens innstilling med styreleders tillegg ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten til orientering.

2. Styret ber om en gjennomgang av rådgivningstjenesten i et styremøte i 2016, som omfatter dimensjonering, reelle kostnader, prissetting, samt muligheter og forutsetninger for ekspansjon av tjenesten.

Sak 60/15 Styrets egenevaluering 2015

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF gjennomførte egenevaluering for 2015. Resultatet av egenevalueringen tas opp til diskusjon i neste styremøte før det oversendes Helse Nord til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF gjennomførte egenevaluering for 2015. Resultatet av egenevalueringen tas opp til diskusjon i neste styremøte før det oversendes Helse Nord til orientering.

Sak 61/15 Saker til informasjon

Ved direktør:

1. *Høring nettapotek*
2. *Inhalasjonsveiledning i apotek*
3. *Ka'skjer oktober 2015*
4. *Forprosjekt for systemstøtte for legemiddelkjeden og sykehusapotekene*
5. *Redusert legemiddelavanse 2016*
6. *Produksjon i forbindelse med ombygging*

Ved styreleder:

7. *Oppfølging regionalt styreseminar*
8. *Oppnevning av nye styrer*

Ved brukerutvalgets leder

9. *Oppsummering BU-møtet 30.11.15*

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonssakene til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Sak 62/15 Eventuelt

Alvorlig hendelse ved dagkirurgisk ved NLSH i Bodø.

Evaluering av møtet.

- Gode møtelokaler
- Gode diskusjoner
- Fått gode saksgrunnlag som gir et godt grunnlag for å ta beslutninger
- Bra med visning på skjerm av utvalgte deler av sakene
- Bra med plassering av administrasjonen på eget bord

Tema:	**Organisasjonsutvikling**
Styresak nr:	3 – 2016
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	direktør Espen Mælen Hauge
Vedlegg:	Strategiplan 2016 - 2020

Innledende diskusjon om organisasjonsutvikling

Direktøren innleder til diskusjon om innsatsområdet organisasjonsutvikling, jfr. strategiplanens punkt IV.4, med særlig vekt på følgende prikkpunkt:

- Være riktig organisert i forhold til interne behov og omgivelser i endring.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF og direktøren gjennomførte innledende diskusjoner om foretaket er riktig organisert i forhold til interne behov og omgivelser i endring.

Espen Mælen Hauge
direktør

SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA

STRATEGI FOR SYKEHUSAPOTEK NORD 2016 – 2020.

VEDTATT I STYRET 03.12.15 SAK 54-2015

I. Sykehusapotek Nords formål og hovedoppgave

Sykehusapotek Nord støtter opp under Helse Nords kvalitetsstrategi og skal sikre sykehusene i Nord-Norge legemiddelforsyning av høy kvalitet og til lavest mulig pris. Sykehusapotek Nord skal kvalitetssikre legemiddelbruken gjennom farmasøytisk kompetanse, produksjons- og forsyningsberedskap, samt bidra til at pasientens legemiddelterapi ved utskriving opprettholdes uten avbrudd, uansett behandlingsnivå.

Dette oppnås ved å være en sikker leverandør av alle apotekvarer som helseforetakene bestiller, drive publikumsapotekutsalg med reseptekspedisjon og selvvalg, produsere alle legemidler som må lages og pakkes til den enkelte pasient, gi rådgivning til helsepersonell og pasienter om riktig bruk og håndtering av legemidler herunder lage en opptrappingsplan for klinisk farmasi, utøve og ta i bruk forskning, samt samordne og kvalitetssikre sykehusapotektjenestene i hele Helse Nord.

II. Visjon og verdigrunnlag

Visjon:
Kunnskap gir kvalitet - Trygg legemiddelhåndtering skal være en integrert del av pasientforløpet.

Verdigrunnlag:
Kvalitet, trygghet og respekt er nedfelt som de tre nasjonale kjerneverdiene for spesialisthelsetjenesten. Sykehusapotek Nord skal bidra til en spesialisthelsetjeneste i Nord-Norge som ivaretar kjerneverdiene. Gjennom visjonen fører sykehusapotekets kunnskap og kompetanse til kvalitet i legemiddelbehandlingen i spesialist – og primærhelsetjenesten.

III. Overordnede mål

- *Bedre pasientsikkerhet gjennom trygg og forsvarlig legemiddelbruk*

Målet skal sikre at det iverksettes tiltak som bidrar til økt pasientsikkerhet gjennom bedre legemiddelbruk i hele pasientforløpet.

- *God sykehusøkonomi gjennom sikker, faglig og økonomisk rasjonell legemiddelforsyning*

Målet skal sikre at det iverksettes tiltak som sikrer kostnadseffektivitet ved anskaffelse, distribusjon, produksjon og bruk av legemidler.

- *God samhandling*

Målet om god samhandling internt, med helseforetakene og mellom spesialist- og primærhelsetjenesten sikrer at trygg legemiddelhåndtering inngår i helhetlige behandlingskjeder for pasientene i Helse Nord.
Målene oppnås gjennom særlig oppmerksomhet på følgende prioriterte tiltak:

1. Attraktive og lønnsomme apotekutsalg med et produktutvalg tilpasset sykehusets og sykehusapotekets brukere.
2. Innføre elektronisk løsning for bestilling og utarbeidelse av dokumentasjon knyttet til produksjon av legemidler, og ta i bruk nye lokaler med tidsriktig standard for forsvarlig produksjon og sykehusapotekdrift.
3. Ta i bruk IMM-metoden som standard for å kvalitetssikre legemiddelbehandlingen til pasienter gjennom hele pasientforløpet.

4. Kvalitetssikre og effektivisere legemiddelforsyningen ved å ta i bruk elektroniske, automatiserte løsninger for bestilling og lagerhold av legemidler og andre apotekvarer, samt øke antall apotekstyrte legemiddellagre.

IV. Innsatsområder

Følgende fire innsatsområder skal bidra til å nå målene, heve kvaliteten på sykehusenes legemiddelbruk, redusere risikoen for feil i pasientbehandlingen, og videreutvikle en organisasjonskultur basert på kompetanse og stolthet:

1. Pasientens helsetjeneste

Sykehusapotek Nord skal være en del av det tverrfaglige samarbeidet i hele pasientforløpet. Pasienten skal settes i sentrum. Vi skal gjøre legemiddelbehandlingen for pasienten bedre ved å:

- Sørge for farmasøytisk kompetanse i legemiddelbehandlingen for den enkelte pasient gjennom mer klinisk farmasi og rådgivningstjenester til pasienter i sykehus og kommuner.
- Sikre samstemte legemiddellister og riktig legemiddelbruk ved overføring mellom behandlingsnivåene.
- Ivareta legemiddelberedskap for å sikre tilgangen til legemidler.
- Gi veiledning, praktisk informasjon, motivasjon og opplæring i riktig bruk av legemidler.
- Ta brukerne med i planprosesser, evaluering og utvikling av tjenester.
- Brukermedvirkning gjennom kunnskapsformidling og informasjon.

2. Forskning og kompetanseutvikling

Sykehusapotek Nord skal gjennom å ha kunnskap, bruke kunnskap og dele kunnskap, være det fremste kompetansesenteret innenfor sykehusfarmasi i Helse Nord, og ivareta en sentral plass i faglige nettverk i landsdelen. Vi skal gi muligheter for kompetanseutvikling for alle ansatte ved å:

- Utvikle samarbeidet med universiteter og høgskoler.
- Sikre riktig kompetanse på rett sted.
- Være en aktiv bidragsyter og rådgiver i tverrfaglige team.
- Planlegge videreutvikling av ansattes kompetanse til beste for helseforetak og pasienter.
- Sikre at ansatte har forståelse for teknologisk utvikling og kan utnytte elektroniske verktøy.
- Utøve og ta i bruk forskning for å fremme økt kvalitet, innovasjon og framtidstenkning.

3. Infrastruktur og teknologi

Sykehusapotek Nord skal holde til i moderne, forsvarlige lokaler og være et foretak som effektivt bruker og tilbyr teknologiske løsninger. Vi skal nyttiggjøre kostnadseffektive og brukervennlige teknologiske løsninger ved å:

- Effektivisere driften av alle arbeidsprosesser gjennom automatisering og bruk av elektroniske verktøy.
- Være medvirker og rådgiver i utviklingen av elektronisk forskrivningssystemer, herunder e-kurve og e-system for bestilling og produksjon av infusjoner.
- Følge med den teknologiske utviklingen og tilpasse teknologiske løsninger.
- Samarbeide med regionale og nasjonale IKT-nettverk.

4. Organisasjonsutvikling

Sykehusapotek Nord skal være en attraktiv arbeidsplass med høy faglig profil som medarbeiderne er stolte av. Vi skal sikre optimal utnyttelse av organisasjonens ressurser ved å:

- Være riktig organisert i forhold til interne behov og omgivelser i endring.
- Videreutvikle en samlet kultur for endring, forbedringsarbeid og gjennomføringskraft.
- Skape et godt arbeidsmiljø for å fremme samarbeid, åpenhet og sosialt samhold.
- Sikre god ledelse gjennom målrettede lederutviklingstiltak.
- Sikre motivasjon, lagånd, tillit og trygghet, og måle medarbeidertilfredshet regelmessig.
- Ha et driftsresultat som sikrer fremtidig investeringer og faglige aktiviteter.

Økonomirapport per desember 2015	
Styresak nr.:	4 – 2016
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	Økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen

Regnskapet for 2015 er ikke avsluttet, så det endelige resultatet vil bli annerledes enn det som legges frem i denne saken. Det er for eksempel ikke foretatt skatteberegninger når denne saken skrives, det forventes dog ikke store endringer som følge av skatt og andre korreksjoner.

Direktørens innstilling til vedtak

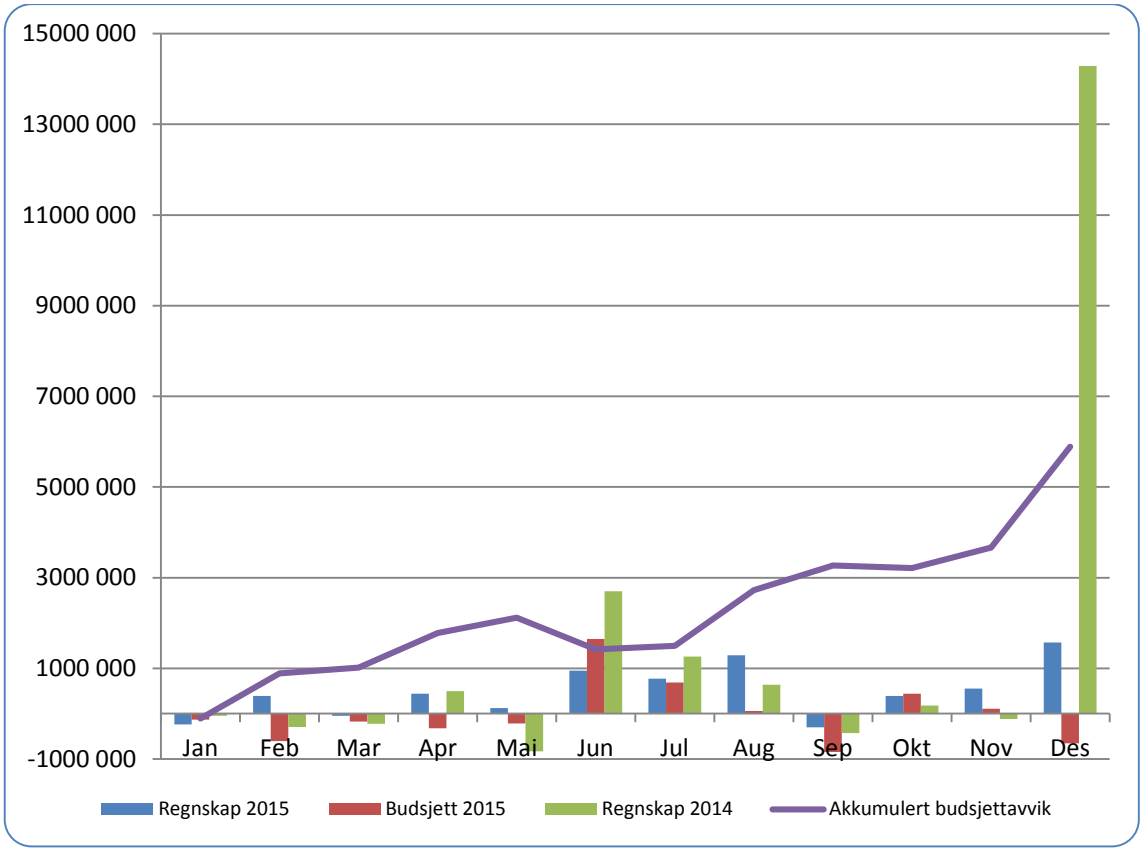
Styret for Sykehusapotek Nord HF tar økonomirapporten til orientering.

Espen Mælen Hauge
direktør

Saksfremlegg

Foreløpig regnskap for 2015 viser et overskudd på kr 5 884 994,-. For 2014 var resultatet et overskudd på kr 17 623 515,- og et budsjettert overskudd på 11 millioner. Det er budsjettert med et resultat i balanse for 2015.

	Regnskap 2015	Budsjett 2015	Regnskap 2014
Salgs- og driftsinntekt	423 912	403 782	391 091
Varekostnad	336 190	321 402	313 202
Lønn- og annen personalkostnad	67 178	68 014	46 528
Annen driftskostnad	15 314	15 566	14 867
Finansinntekt og -kostnad	1 169	1 200	1 140
Skattekostnad	512	0	0
	5 885	0	17 623



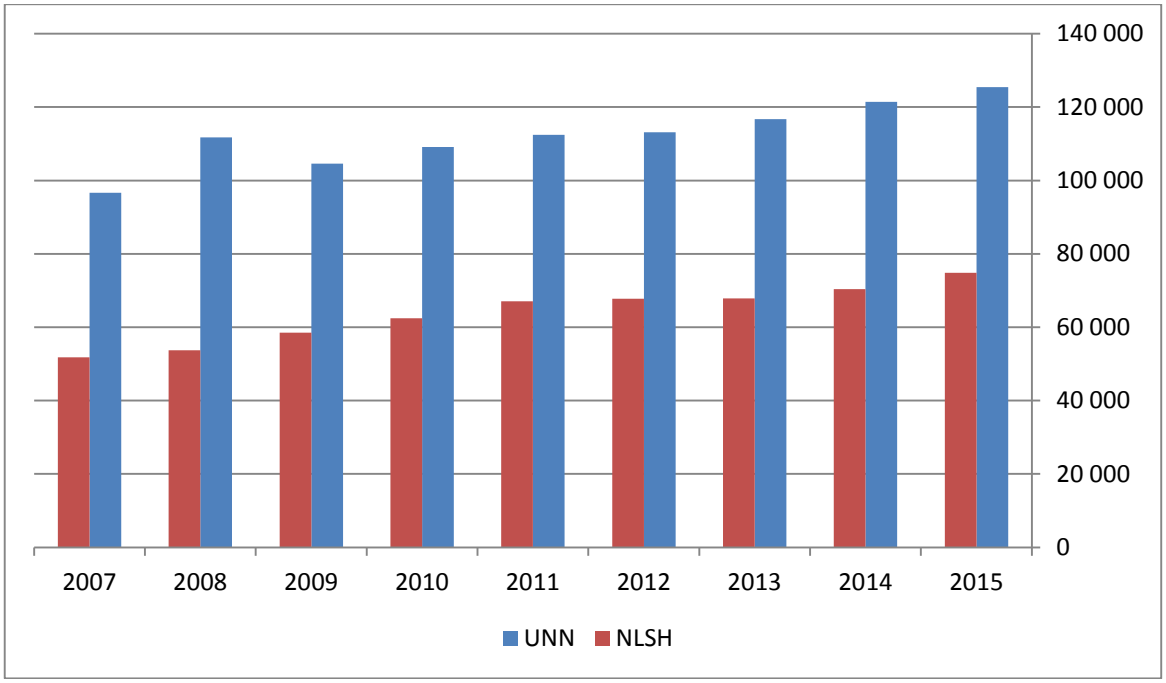
Figuren over viser resultat per måned for 2014, resultat per måned for 2015, budsjett per måned i 2015 og akkumulert budsjettavvik i 2015. Figuren viser at det er særlig august og desember som har bidratt til overskuddet.

Inntekter

Omsetningen i 2015 ble 20,13 millioner høyere enn budsjettert. I forhold til 2014 har omsetningen økt med 32,45 millioner (12,8 %).

Salg av medikamenter til sykehus

Omsetningen av medikamenter til Universitetssykehuset Nord-Norge økte med 3,3 %, mens omsetningen til Nordlandssykehuset økte med 6,4 %.



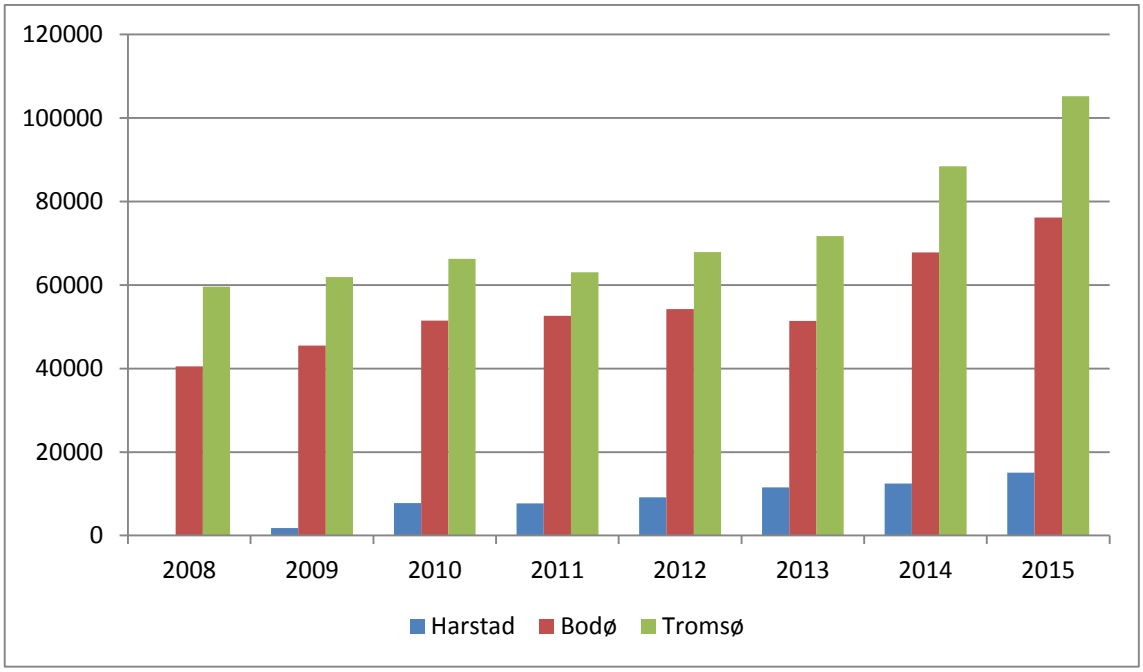
Figuren over viser omsetningen av medikamenter til UNN og NLSH de siste årene.

For UNN var det en stor omsetningsvekst fra 2007 til 2008. Omsetningen ble så redusert i 2009. Fra 2011 til 2012 var det nesten ingen økning, mens det har vært økning hvert år fra 2012 til 2015. I 2015 økte omsetningen i Tromsø med 3,1 %, i Harstad med 8,8 % mens den ble redusert med 3,4 % i Narvik.

For NLSH har det vært omsetningsøkning hele perioden. Økningen stoppet nesten opp i 2012 og 2013. I 2015 var det en økning i Bodø på 5,2 %, i Lofoten på 1,9 % og i Vesterålen på 14,8 %.

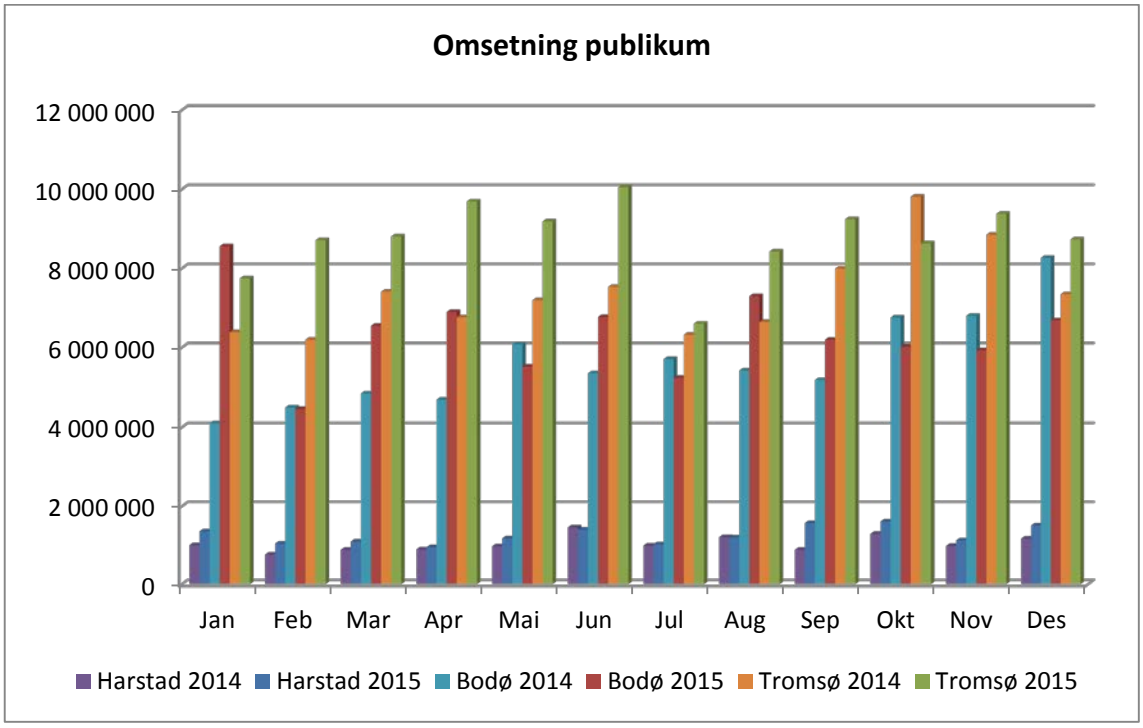
Salg i publikumsavdelingene

Omsetningen i publikumsavdelingene økte med 16,4 % i 2015. Økningen var størst i Harstad, der omsetningen økte med 20,5 %. I Tromsø økte omsetningen med 18,9 %, mens den økte med 12,4 % i Bodø. Noe av økningen i Bodø og Tromsø kommer av at produksjonsresepter i 2015 har blitt registrert i publikumsavdelingen.



Tabellen over viser utviklingen i salg i publikumsavdelingene siden 2008. Årsaken til den store omsetningsøkningen siste år er hovedsakelig innføring av nye dyre medikamenter. Det har også vært en økning i salg av handelsvarer.

Figuren under viser omsetning per måned i 2015.



Salg av rådgivning og klinisk farmasi
Omsetningen tilknyttet rådgivning og klinisk farmasi ble 0,4 millioner høyere enn budsjettert.
Omsetningen mot Helgelandssykehuset, UNN og Nordlandssykehuset ble 0,59 millioner lavere enn budsjettert som følge av fødselspermisjoner og sykefravær. Salget av kommunal rådgivning ble av samme grunn 0,33 millioner lavere enn budsjettert.

Deltagelse i regionale prosjekter og prosjekter på sykehusene som ikke var budsjettert, samt mer salg av undervisningstjenester enn budsjettert gjør at inntektene ble 0,4 millioner høyere enn budsjettert.

I forhold til 2014 økte omsetningen av rådgivningstjenester med 45,9 %. Dette kommer av økning i aktiviteten i Helgelandssykehuset, full drift i Finnmark hele året, deltagelse i regionale prosjekter, nye prosjekter i sykehusene og økt salg av undervisningstjenester.

Varekostnader

Som følge av at omsetningen er høyere enn budsjettert er varekostnadene 14,61 millioner høyere enn budsjettert og 22,73 millioner høyere enn i 2014.

Dekningsbidraget (inntekter – varekostnader) ble 5,34 millioner høyere enn budsjettert og 10,09 millioner høyere enn i 2014.

Endringer i dekningsbidrag er oppsummert i følgende tabell:

	Regnskap 2015	Budsjett 2015	Avvik budsjett	Endring fra 2014
Bodø	32 958	31 237	1 722	4 233
Harstad	8 742	7 735	1 008	1 107
Tromsø	45 793	43 175	2 618	7 275
Foretaksledelse	228	233	-6	-2752
Totalt	**87 721**	**82 380**	**5 341**	**10 091**

Dekningsbidraget er høyere enn budsjettert i alle apotekene i Sykehusapotek Nord.

Årsakene til avvikene og økningene er økt salg av rådgivningstjenester, økt omsetning i publikum og til sykehusene, samt ny grossistavtale.

Reduksjonen i dekningsbidrag for foretaksledelsen i forhold til 2014 er at kvalitetsmidlene fra Helse Nord i 2015 ble fordelt ut på apotekene.

Personalkostnader

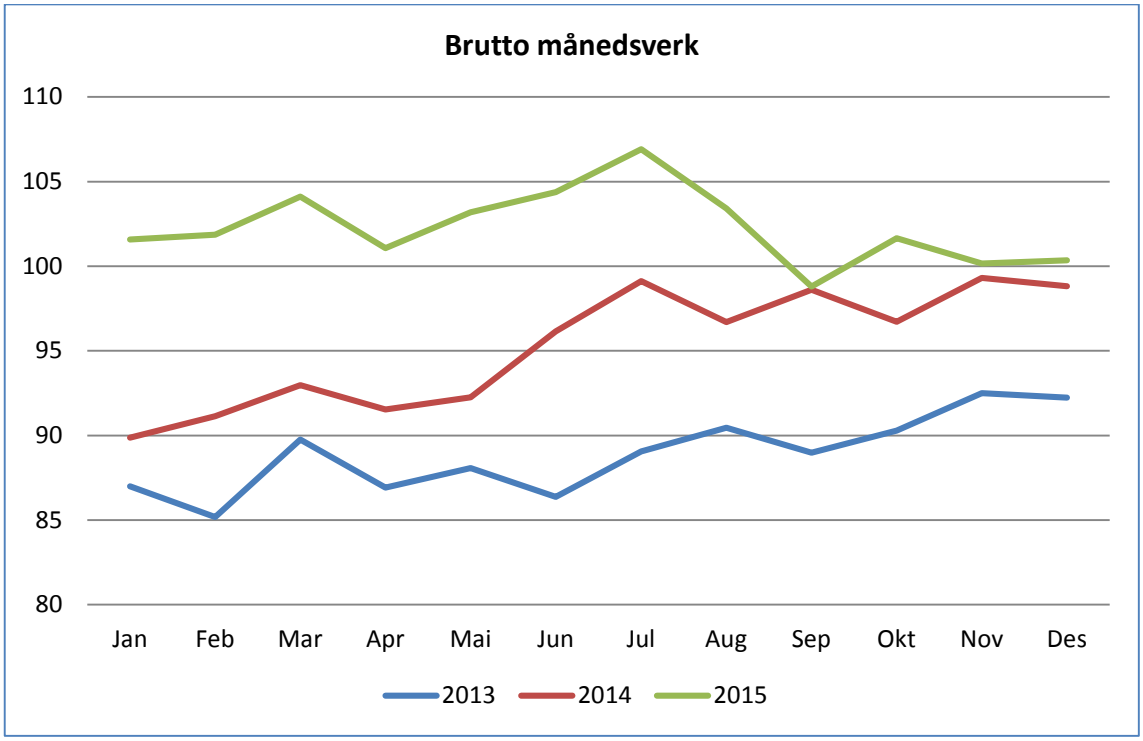
Personalkostnadene er 0,83 millioner lavere enn budsjettert, og har økt med 20,83 millioner i forhold til 2014. Hovedårsaken til økningen fra 2014 er innføring av ny

uførepensjonslov og innføring av levealdersjustering i 2014, noe som gjorde at pensjonskostnaden for 2014 ble på -1,87 millioner mot 12,86 millioner for 2015.

Lønn til fast ansatte og vikarer er 0,59 millioner lavere enn budsjettert, og har økt med 4,93 millioner i forhold til i 2014. Enkelte stillinger har vært ubesatte i deler av 2015, noe som gjør kostnadene lavere enn budsjettert. Lønnsoppgjøret for 2015 ble også lavere enn budsjettert.

Gjennomsnittlig antall brutto årsverk i 2015 var 102,3. Dette er en økning på sju årsverk i forhold til i 2014.

Figuren under viser utviklingen i antall brutto månedsverk siste tre år.



Bemanningen har økt i forbindelse med oppstart av rådgivning i Finnmark, styrking av bemanningen i produksjonsavdelingen i Tromsø, og to stillinger i foretaksledelsen. I tillegg er det 2 prosjektstillinger, 0,5 farmasøyt i prosjekt på geriatrisk avdeling på UNN, en ny postdoc og 0,5 farmasøyt i prosjekt SamStem. Resten av økningen er svangerskapsvikariater og sykevikarer med refusjon.

Svangerskaps- og sykelønnsrefusjoner er 1,59 millioner høyere enn budsjettert, og er redusert med 0,1 millioner i forhold til i 2014.

Pensjonskostnadene ble på 12,86 millioner, dette er 0,84 millioner høyere enn budsjettert.

Andre driftskostnader

Andre driftskostnader er 0,27 millioner lavere enn budsjettert, og har økt med 0,46 millioner i forhold til i 2014. Det er særlig reisekostnadene og utstyr og driftsmateriell som har økt i forhold til 2015. Reisekostnadene har økt som følge av foretakssamling, mens utstyr og driftsmateriell har økt som følge av oppgradering av videokonferanseutstyret og bytte av pc-er på grunn av overgang til Windows 7.

Finansinntekter

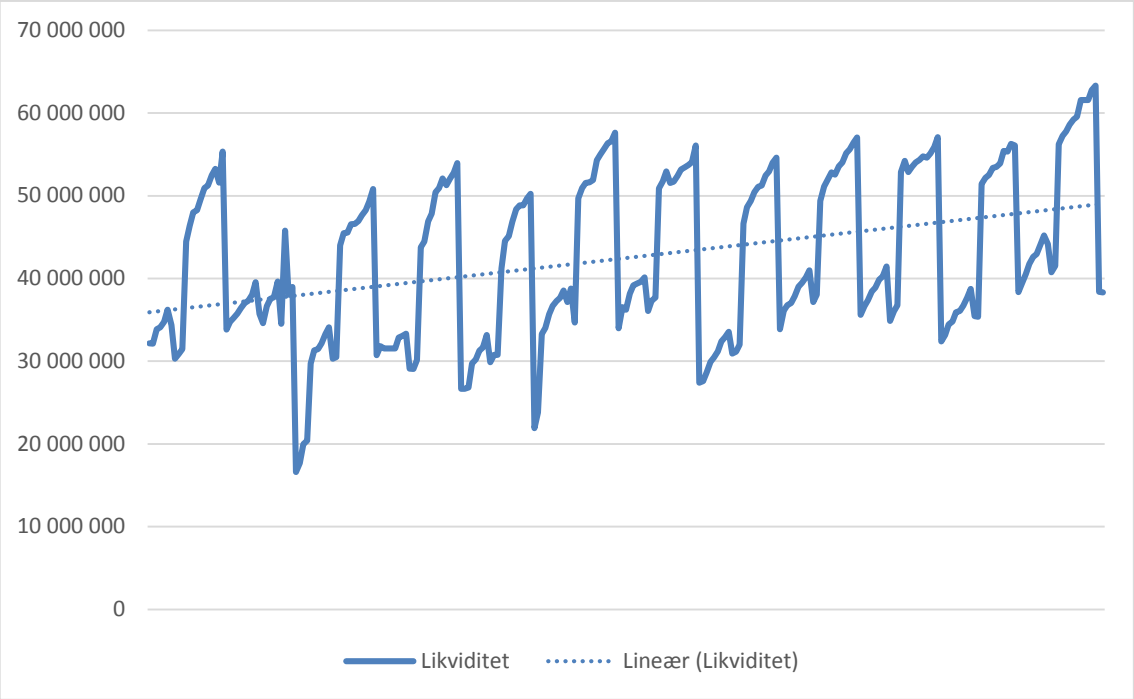
Finansinntektene ble som budsjettert, og på samme nivå som i 2014.

Skattekostnad

Det er foreløpig avsatt 0,51 millioner i skattekostnad i forbindelse med overskudd i publikumsavdelingene, dette beløpet vil sannsynligvis øke i endelig regnskap.

Likviditet

Det har vært en positiv likviditetsutvikling i 2015. Figuren under viser utviklingen i løpet av året.



Investeringer

I 2015 er det anskaffet nytt køsystem til Sykehusapoteket i Harstad, dette er aktivert fra og med november. Kostanden for dette på 48 tusen kroner.

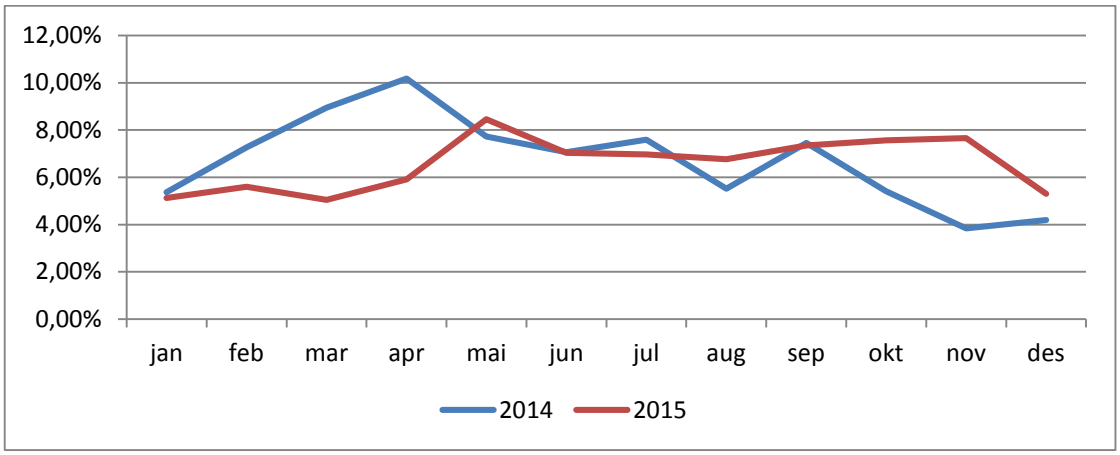
Følgende investeringer er igangsatt i 2015 men ikke ferdigstilt:

Investering	**Sted**	**Beløp** (hele tusen)
Isolatorer	Tromsø	194
Isolatorer	Bodø	46
Ombygging publikum	Tromsø	285
Lagerautomater	Tromsø	1 316
Lagerautomater	Bodø	37
Ny produksjonsavdeling	Bodø	148
Totalt		**2 026**

Tidligere påløpte kostnader til tegninger i forbindelse med ombygging av publikum i Tromsø og flytting av apoteket i Harstad er nedskrevet i 2015, da disse tegningene ikke vil bli benyttet. Nedskrivningsbeløpet er på 0,1 millioner.

Sykefravær

Totalt sykefravær ble på 6,5 % i 2015. I 2014 var sykefraværet på 6,6 %.



Figuren viser utviklingen i sykefraværet i 2014 og 2015.

	Fravær 1-3 d	Fravær 4-16 d	Fravær 17-56 d	Fravær > 56 d	Sum fravær
2014	1,1 %	0,7 %	1,3 %	3,6 %	6,6 %
2015	1,1 %	0,7 %	1,4 %	3,3 %	6,5 %
Endring	**0,0 %**	**0,0 %**	**0,1 %**	**-0,3 %**	**-0,1 %**

I forhold til 2014 har det kun vært mindre endringer i sykefraværenes lengde.

Utkast årlig melding 2015 til Helse Nord	
Styresak nr.:	6 – 2015
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	Fagsjef Margaret A. Antonsen og økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Årlig melding 2015 til Helse Nord

Årlig melding er Sykehusapotek Nords rapport til Helse Nord på gjennomføringen av oppdragsdokumentet. Sykehusapotek Nord har mottatt en mal for årlig melding som er brukt under utarbeidelsen.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord ber direktøren innarbeide de innspill til rapporten Årlig melding 2015 som fremkom under møtet, og legge frem endelig versjon av rapporten for godkjenning i neste styremøte.

Espen Mælen Hauge
direktør

Årlig melding 2015

Fra Sykehusapotek Nord HF

til Helse Nord RHF

Innhold

Innhold 2
1 Om rapporteringen 3
2 Felles økonomiske krav og rammebetingelser 4
2 . 3 Risikostyring og internkontroll 4
2 . 4 Investeringsrammer, bygg og eiendomsforvaltning 5
2 . 5 Innkjøp 5
2 . 6 Klima- og miljøtiltak 7
3 Pasientens helsetjeneste 7
3 . 3 Samhandling 8
4 Kvalitet, pasientsikkerhet, smittevern og beredskap 9
4 . 1 Kvalitet 9
4 . 2 Pasientsikkerhet 9
4 . 3 Smittevern 10
4 . 4 Beredskap 10
5 Personell, utdanning og kompetanse 12
5 . 1 Helse, miljø og sikkerhet 13
6 Forskning og innovasjon 13
7 Styringsparametre 2015 15
7 . 2 Rapporteringskrav 15
9 . 2 Sak til HF styrebehandling 15

1 Om rapporteringen

Denne malen skal brukes til helseforetakets **tertialrapport og årlige melding for 2015** til Helse Nord RHF. De punkter som gjelder spesifikke foretak er merket med dette.

Nummereringen på overskriftene følger nummereringen i oppdragsdokumentet. Det er i tillegg lagt inn nummerering på rapporteringskravene.

Rapportering fra helseforetakene på styringsparametere mv. er innarbeidet i dokumentet, og følger ikke som eget vedlegg. Vi har etter henstilling fra helseforetakene gjennomgått hvilke styringsparametere det skal rapporteres på, og hvilke Helse Nord RHF kan svare HOD på direkte.

Det skal gis tilbakemelding på alle rapporteringskrav i dette dokumentet. Tabellen under rapporteringskrav viser hvilke krav som skal rapporteres tertialvis og hvilke kun i årlig melding.

Rapporteringsteksten skal kort beskrive tiltak iverksatt for å oppfylle styringskrav og i hvilken grad målet er nådd. Hvis målet ikke er nådd, hvorfor ikke?

Nyttige linker som kan brukes for innhenting av informasjon:

Lenke til nasjonale kvalitetsindikatorer: http://nesstar2.shdir.no/webview/
Lenke til statistikkalender Norsk pasientregister: http://helsedirektoratet.no/kvalitet-planlegging/norsk-pasientregister-npr/statistikkalender/Sider/default.aspx
Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjeneste: http://www.kunnskapssenteret.no/
Helsenorge - Kvalitet i helsetjenesten – indikatorer
https://helsenorge.no/Helsetjenester/Sider/Kvalitet-i-helsetjenesten.aspx
Nasjonale medisinske kvalitetsregistrene - http://www.kvalitetsregistre.no/kvalitetsregistre/

2 Felles økonomiske krav og rammebetingelser

Økonomiske krav rapporteres ikke lenger i Årlig melding. Disse forholdene ivaretas gjennom månedlige virksomhetsrapporteringer.

2 . 3 Risikostyring og internkontroll

Mål 2015:

2.3.1 Ledelsens gjennomgang av internkontroll skal styrebehandles. Gjennomgangen skal være basert på sammenlignbar statistikk som omfatter kvalitet og pasientsikkerhet. Gjennomgangen skal også inneholde:

- ROS- analyser
- gjennomgang av informasjonssikkerhet, klima og miljø, og beredskap
- oversikt over gjennomførte og planlagte interne og eksterne tilsyn og revisjoner
- status for pålegg eller avvik som er gitt av tilsynsorganer jf. styresak 148-2014 Risikostyring 2015 i foretaksgruppen – overordnede mål
- som del av saken skal styret vurdere foretakets resultater, årsak til variasjon, samt identifisere og prioritere tiltak.

Rapporteringstekst Årlig melding
Styrebehandling av ledelsens gjennomgang av internkontroll ble gjennomført to ganger i 2015. I sak 8-2015 ble gjennomgangen som ble gjort i desember 2014 behandlet. I sak 37-2015 ble status for første halvår 2015 behandlet. Gjennomgangen ble gjort i henhold til Helse Nords krav.

2.3.2 Det skal vurderes om virksomhetens organisering og ledelse systematisk understøtter pasientsikkerhetskultur og forbedringsarbeid på en god måte.

Rapporteringstekst Årlig melding
Sykehusapotek Nords organisering og ledelse understøtter pasientsikkerhetskultur og forbedringsarbeid på en systematisk og god måte.

Sykehusapotekene i Norge gjennomfører ikke den nasjonale pasientsikkerhetskulturmålingen fordi denne ikke er tilrettelagt for sykehusapotekenes drift og organisering, men sykehusapotekets virksomhetsområder er organisert og drives på en slik måte at de skal understøtte pasientsikkerhetsarbeid internt i foretaket og i sykehusene. Dette er i henhold til foretakets strategiplan.

Forbedringsarbeid gjennomføres som en del av driften, men it-systemet (Docmap) som skal understøtte dette arbeidet er ikke godt nok tilpasset foretakets behov.

2 . 4 **Investeringsrammer, bygg og eiendomsforvaltning**

Mål 2015:

2.4.1 Bidra til å trappe opp virksomheten i Sykehusbygg HF i tråd med intensjonene med etableringen og involvere Sykehusbygg HF i alle byggeprosjekter over 500 mill. kroner. Dette gjelder også for prosjekter som allerede er under gjennomføring.

Rapporteringstekst Årlig melding
Sykehusapotek Nord har ingen byggeprosjekter som overstiger 500 mill. kroner, men foretaket har i 2015 benyttet Sykehusbygg HF til følgende prosjekter:

- Anskaffelse av lagerautomat
- Installasjonsprosjektering av lagerautomat
- Planlegging av nytt sykehusapotek i Bodø
- Opprusting av produksjonslaboratorium i Harstad

2 . 5 **Innkjøp**

Mål 2015:

2.5.1 Bidra med tilstrekkelige ressurser ved deltakelse i regionale og nasjonale anskaffelsesprosesser og til kategoristyringsprosjektet.

Rapporteringstekst Årlig melding
Sykehusapotek Nord har stilt til rådighet de ressurser som har vært etterspurt. Sykehusapotek Nord har i 2015 deltatt i følgende prosesser og prosjekter:

- E-kurve
- Legemiddelinnkjøpssamarbeidet
- Lagerautomater (i samarbeid med Sykehusapotekene i Midt-Norge)
- Kategoristyringsprosjektet
- Anbud H-2017
- Nasjonalt samarbeid om nytt apoteksystem
- NIKT-prosjekt systemstøtte for sykehusapotek
- Anskaffelse av elektroniske legemiddelkabinett

2.5.2 Sikre at det blir satt relevante miljøkrav i anskaffelser og at det blir gjort målinger/registreringer som dokumenterer omfanget av anskaffelser hvor det er stilt miljøkrav.

Rapporteringstekst Årlig melding
Miljøkrav i anskaffelser er satt i henhold til krav i forskrift om offentlige anskaffelser. Sykehusapotek Nord har stilt miljøkrav i samtlige anbud som foretaket har utlyst i 2015.

2.5.3 Ha lojalitet til og sikre optimal utnyttelse av inngåtte lokale, regionale og nasjonale avtaler.

Rapporteringstekst Årlig melding
Sykehusapotek Nord følger grossistavtalen for legemidler. 91 % av alle innkjøp i Sykehusapotek Nord går via grossistavtalen, dette bidrar til å sikre at anskaffelser gjennomføres i tråd med avtaler.

Sykehusapotek Nord bistår også sykehusene i sitt arbeid med å følge LIS-avtaler, og med å anskaffe legemidler som gir lavest mulig kostnad.

Ut over dette følges HINAS-avtalene i størst mulig grad.

Sykehusapotek Nord vil i 2016 ta i bruk Clockwork innkjøpssystem for å sikre ytterligere lojalitet til inngåtte avtaler.

2.5.4 Sikre at alle utviklings- og endringsprosjekter knyttet til IKT godkjennes av Helse Nord RHF før de settes i gang. Helse Nord IKT som tjenesteleverandør skal tidlig trekkes inn i prosjektene. Utviklingskontrakter som inngås skal sikre at alle helseforetak i Helse Nord kan benytte resultatene.

Rapporteringstekst Årlig melding

Sykehusapotek Nord deltar i to IKT-utviklingsprosjekt. Siden Helse Nord IKT ikke drifter dagens driftssystemer for Sykehusapotek Nord har det ikke vært naturlig å trekke Helse Nord IKT inn i prosjektene. Helse Nord RHF ble informert om disse prosjektene i oppfølgingsmøte per 2. tertial 2015.

Det ene prosjektet digital fornying av apotek, DIFA-prosjektet, som ledes av Norges apotekforening på vegne av alle apotekene i Norge, skal anskaffe en ny bransjeløsning for apotek. Dagens FarmaPro-system har ikke lenger den funksjonaliteten som kreves, og det er behov for å finne nye ikt-løsninger for apotek.

Systemstøtteprosjektet er det andre IKT-utviklingsprosjektet vi deltar i. Dette har sammenheng med DIFA fordi ny bransjeløsning primært vil ivareta private apotek og sykehusapotekenes publikumsavdelinger. DIFA vil ikke dekke alle behov i sykehusapotek. Dette skal imidlertid forprosjektet systemstøtte søke å avklare. Dette er et prosjekt i samarbeid med NIKT som dermed skal kartlegge og anbefale systemstøtte for legemiddelområdet. Bakgrunnen er også at spesialisthelsetjenesten er involvert i mange prosjekter og initiativ både regionalt og nasjonalt der det pekes på utfordringer innenfor legemiddelområdet med mål om å forbedre prosesser, kvalitet og sikkerhet. NIKT-prosjektet har altså fokus på sykehusapotekforetakenes behov.

2.5.5 Skal bidra til innovasjon ved at anskaffelser gjennomføres der innovasjon inngår som krav til tilbyder. Det skal vurderes gjennomført før-kommersielle prosjekter som en del av oppfølgingen av ”Fremme innovasjon og innovative løsninger i spesialisthelsetjenesten gjennom offentlige anskaffelser” fra 2012.

Rapporteringstekst Årlig melding
Sykehusapotek Nord har ikke gjennomført noen anskaffelser der innovasjon inngår som krav til tilbyder.

2 . 6 **Klima- og miljøtiltak**

Mål 2015:

2.6.1 Rapporten ”Miljøledelse i spesialisthelsetjenesten, statusrapport 2011–2014” skal følges opp og videreføres i 2015 i tråd med anbefalingene og med helhetlig og samordnet tilnærming til de nasjonale miljømålene.

Rapporteringstekst årlig melding
Rapporten er fulgt opp og videreført i tråd med anbefalingene. Foretaket arbeider for en tilnærming til de nasjonale miljømålene som er stabilt klima, giftfritt miljø og ren luft. Dette gjøres gjennom kartlegging av innsatsområder og deretter fastsettelse av miljømål for foretaket og lokale mål for apotekene. Effekten av målene til foretaket vurderes ved hjelp av ulike målinger. Sykehusapotek Nord ble sertifisert i 2014, og har hatt oppfølgingsrevisjon i 2015. Ny oppfølgingsrevisjon gjennomføres i 2016, og resertifisering skal gjøres i 2017.

2.6.2 Anbefalingene fra delrapporten ”Bygg og miljø” i det nasjonale klima- og miljøprosjektet skal følges opp, herunder arbeide kontinuerlig med å finne bedre energiløsninger ved ENØK-tiltak og ved å planlegge nybygg etter strengeste energikrav.

Rapporteringstekst årlig melding
Sykehusapotek Nord har ingen egne byggeprosjekter, og deltar kun med rådgivning i enkelte av sykehusenes byggeprosjekter. Denne rådgivningen innbærer ikke rådgivning på ENØK-området.

2.6.3 Øke bruk av teknologi (telefon/video) for å erstatte tjenestereiser.

Rapporteringstekst årlig melding
Sykehusapotek Nord har installert videokonferanseutstyr på samtlige apotek, dette brukes til ledermøter med videre, noe som reduserer reisebehovet. Sykehusapotek Nord benytter også sykehusenes vk-utstyr ved enheter der foretaket ikke har eget utstyr. Sykehusapotek Nord har også tatt i bruk Skype for Business for å redusere behovet for tjenestereiser og for å bedre samhandlingen internt og eksternt.

3 Pasientens helsetjeneste

Styringsparameter og rapporteringskrav som er beskrevet i tekst i kapittel 3 i oppdragsdokumentet ligger i kapittel 7 i rapporteringsmalen, jf kapittel 7 i oppdragsdokumentet hvor kravene er fremstilt i tabellform.

Mål 2015:

3.0.1 Oppnevne en lokal forvaltningsansvarlig for Helse Nord LIS.

Rapporteringstekst Årlig melding
Sykehusapotek Nord har oppnevnt forvaltningsansvarlig for Helse Nord LIS.

3.0.2 Offentliggjøre og bruke pasienterfaringer i systematisk forbedringsarbeid.

Rapporteringstekst Årlig melding *Sykehusapotek Nord har i 2015 ikke samlet inn pasienterfaringer som kan offentliggjøres. Tilbakemeldinger fra pasienter og kunder brukes i det interne forbedringsarbeidet.* *Kundetilfredshetsundersøkelse er under planlegging og forventes gjennomført i 2016.*

3.0.3 Bidra med helsefaglige ressurser i utvikling av pasientrettet informasjon i oppbygging og utvikling av våre nettsider, og delta i regionalt/nasjonalt prosjekt med felles nasjonal nettløsninger på helsenorge.no-plattformen. Det skal ikke opprettes nettsteder eller eksterne nettjenester utenfor felles nasjonal publiseringsplattform.

Rapporteringstekst Årlig melding *Sykehusapotek Nord har deltatt i nasjonalt prosjekt med felles nasjonale nettløsninger på helsenorge.no-plattformen. Nye internettsider er under utvikling, disse vil blant annet inneholde pasientrettet informasjon. Dette gjøres i samarbeid med de øvrige sykehusapotekforetakene.*

3 . 3 **Samhandling**

Mål 2015:

3.3.1 Skal aktivt bidra til en større nasjonal standardisering innen IKT-området basert på de styringssignaler som gis i retning av én innbygger, én journal, samt arbeidet som utføres i regi av Nasjonal IKT.

Rapporteringstekst Årlig melding *Sykehusapotek Nord deltar i samarbeid med de andre sykehusapotekforetakene i prosjektet «Systemstøtte for sykehusapotek» i regi av Nasjonalt IKT. Dette gjøres for å sikre nasjonal standardisering av sykehusapotekenes systemer.* *Sykehusapotek Nord fører ikke journaler som inngår «èn innbygger, èn journal», men Sykehusapotek Nord bidrar i arbeidet gjennom deltagelse i SAFEST-prosjektet, og ved å bidra til at E-kurveprosjektet skal understøtte nasjonal standardisering.*

3.3.2 Bistå i å utvikle kommunenes kompetansebehov som følger av Samhandlingsreformen. Rapporten "Kompetanseutfordringer som følge av samhandlingsreformen"[1] skal legges til grunn for det videre arbeidet.

Rapporteringstekst Årlig melding *Gjennom rådgivningsavtaler med enkelte kommuner bidrar Sykehusapotek Nord til å utvikle og sikre kompetansen på legemiddelhåndteringsområdet i kommunene.*

[1] Styresak Helse Nord RHF, sak 90/2014

4 Kvalitet, pasientsikkerhet, smittevern og beredskap

4 . 1 Kvalitet

Mål 2015:

4.1.1 Ha gode strukturer for formidling og kommunisering av kvalitetsresultater og uønskede hendelser til pasienter, pårørende og offentligheten.

Rapporteringstekst Årlig melding *Sykehusapotek Nord har ingen kvalitetsindikatorer, og har derfor ingen systemer for å formidle og kommunisere disse slik sykehusene gjør. Resultater fra kvalitetsprosjekter gjennomført i samarbeid med sykehusene formidles i samarbeid med sykehusene og via publisering av forskningsresultater.*

4.1.2 Bidra til å revidere/oppdatere Helse Nords kvalitetsstrategi som ferdigstilles våren 2015, med påfølgende revidering av egen strategi.

Rapporteringstekst Årlig melding *Sykehusapotek Nord har gitt innspill til Helse Nords kvalitetsstrategi både i muntlig og skriftlig kommunikasjon. Sykehusapotek Nords strategiplan som ble vedtatt høsten 2015 reflekterer Helse Nords kvalitetsstrategi.*

4 . 2 Pasientsikkerhet

Mål 2015:

4.2.1 Sykehusapotek Nord skal i samarbeid med sykehusene utarbeide og implementere en regional prosedyre for samstemming av legemiddellister inn og ut av sykehus.

Rapporteringstekst årlig melding *Sykehusapotek Nord har i samarbeid med sykehusene utarbeidet og implementert prosedyrer for samstemming av legemiddellister. Disse er vedtatt og tatt i bruk i alle sykehusforetakene i Helse Nord.*

4.2.2 Tiltaket ”Innføring av generisk ordinering” skal gjennomføres i samarbeid med Sykehusapotek Nord.

Rapporteringstekst årlig melding *Generisk ordinering er implementert i UNN og i Helgelandssykehuset. Sykehusapotek Nord bistår Nordlandssykehuset og Finnmarkssykehuset med å planlegge implementeringen av generisk ordinering.*

Foretaksspesifikke mål 2015:

Sykehusapotek Nord

4.2.3 Igangsette prosjekt for å beskrive en løsning for elektronisk bestilling og utarbeidelse av dokumentasjon knyttet til produksjon av legemidler i Sykehusapotek Nord.

Rapporteringstekst årlig melding *Beskrivelse av en løsning for elektronisk bestilling og utarbeidelse av dokumentasjon knyttet til produksjon av legemidler i Sykehusapotek Nord er en del av systemstøtteprosjektet for sykehusapotek og e-kurveprosjektet.*

4 . 3 **Smittevern**

Mål 2015:

4.3.1 Alle ansatte i Helse Nord skal gjennomføre e-læringskurs i håndhygiene.

Rapporteringstekst årlig melding *Alle ansatte er oppmeldt i e-læringskurset i håndhygiene. 61 % av det ansatte har gjennomført dette per 31.12.2015. E-læringskurset i håndhygiene inngår i foretakets opplæringsprogram for nyansatte.*

4 . 4 **Beredskap**

Mål 2015:

4.4.1 Gjennomføre risikovurderinger som danner grunnlaget for sykehusenes legemiddelberedskap, inkl. forsyningssikkerhet.

Rapporteringstekst årlig melding *Sykehusapotek Nord har bistått UNN og Finnmarkssykehuset med informasjonsgrunnlag for gjennomføring av risikovurderinger.*

4.4.2 Inngå avtale mellom helseforetak og Sykehusapotek Nord som klargjør Sykehusapotek Nords rolle og ansvar for helseforetakets legemiddelberedskap.

Rapporteringstekst årlig melding *Det er ikke inngått nye avtaler i 2015 mellom sykehusforetakene og Sykehusapotek Nord. Beredskap inngår som en del av Sykehusapotek Nords samarbeidsavtaler med UNN og NLSH. Sykehusapotek Nord har i 2015 ikke mottatt henvendelse fra Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset om inngåelse av slik avtale.*

4.4.3 Området informasjonssikkerhet med tilhørende status på ROS[2]-analyser skal behandles særskilt av helseforetakets styre innen 01.06.15. Styresaken skal beskrive om databehandler oppfyller de krav i lover og forskrifter som er tillagt databehandlerrollen og om nødvendige krav er nedfelt i leveranseavtaler. Eventuelle avvik skal være lukket innen 31.12.15.

Rapporteringstekst årlig melding *Området informasjonssikkerhet ble behandlet i styresak 28-2015. ROS-analyser ble behandlet i styresak 56-2015. Alle avvik er ikke lukket 31.12.15, men det arbeides med å lukke disse.*

Foretaksspesifikke mål 2015:

Sykehusapotek Nord

4.4.4 Skal delta i arbeidet med å utforme en nasjonal strategi for legemiddelberedskap.

Rapporteringstekst årlig melding *Sykehusapotek Nord deltok i nasjonalt arbeid med utforming av nasjonal strategi for legemiddelberedskap. Rapporten og anbefalinger er behandlet av direktørene i de regionale helseforetakene.*

4.4.5 Skal bistå det regionale helseforetaket og helseforetakene i regionen med å gjennomføre tiltak anbefalt i ny strategi for legemiddelberedskap

Rapporteringstekst årlig melding *Sykehusapotek Nord bistår hele tiden helseforetakene med å bedre legemiddelberedskapen i Helse Nord.*

[2] Risiko- og sårbarhetsanalyse

5 Personell, utdanning og kompetanse

Mål 2015:

5.0.1 Utvikle og implementere tiltak i Strategi for leder- og ledelsesutvikling i Helse Nord.

Rapporteringstekst årlig melding *Sykehusapotek Nord har gitt innspill til Helse Nords strategi for leder- og ledelsesutvikling.* *Det har i de siste årene vært et annet lederutviklingsfokus i SANO, og det er derfor hittil ikke iverksatt tiltak for implementering av denne strategien.*

5.0.2 Bidra til å utvikle regional HR-strategi og handlingsplan for rekruttering som oppfølging av Strategisk kompetanseplan del 2.

Rapporteringstekst årlig melding *Sykehusapotek Nord har ikke hatt ressurser til å prioritere deltakelse i utvikling av regional HR-strategi og handlingsplan for rekruttering som oppfølging av Strategisk kompetanseplan del 2.*

5.0.3 Fortsette arbeidet for å redusere uønsket deltid og arbeide for en heltidskultur.

Rapporteringstekst årlig melding *Sykehusapotek Nord har ingen ansatte som jobber uønsket deltid. Ansatte som jobber deltid gjør dette etter eget ønske, for eksempel på grunn av familie- og livssituasjon.*

Foretaksspesifikke mål 2015:

Sykehusapotek Nord

5.0.4 Revidere sin kompetanseplan og implementere denne i helseforetaket.

Rapporteringstekst Årlig melding *Kompetanseplanen for Sykehusapotek Nord er revidert, og implementering av denne pågår.*

5 . 1 Helse, miljø og sikkerhet

Mål 2015:

5.1.1 Følge opp resultatene av medarbeiderundersøkelsen (MU) på en systematisk måte og gi ledere nødvendig støtte til oppfølgingsarbeidet, samt bidra til å utvikle MU-konseptet og forberede gjennomføring av MU i 2016.

Rapporteringstekst årlig melding *Resultatene er fulgt opp i alle avdelinger og apotek. Avdelingsspesifikke mål er utarbeidet. Sykehusapotek Nord har deltatt i utviklingen og forberedelser for å gjennomføre MU i 2016.*

5.1.2 Handlingsplan for helse, miljø og sikkerhet skal oppdateres årlig, i nært samarbeid med vernetjenesten.

Rapporteringstekst årlig melding *Handlingsplan for HMS har vært behandlet i AMU.*

5.1.3 Helseforetakene skal samordne sin virksomhet under ferieavvikling. Primært skal dette gjøres internt mellom egne sykehus, men også på tvers av helseforetakene for egnede områder av hensyn til kvalitet i tjenesten, og for å redusere bruk av vikarer.

Rapporteringstekst årlig melding *Sykehusapotek Nord koordinerer ferieavviklingen med sykehusenes lavdriftsperioder.*

6 Forskning og innovasjon

Mål 2015:

6 . 1 Det skal utvikles strategier og planer med tiltak som kan bidra til å nå målene i HelseOmsorg21[3] i samarbeid med regionalt helseforetak.

Rapporteringstekst årlig melding *Sykehusapotek Nord har ikke utarbeidet egne planer for å nå målene i HelseOmsorg21, men HelseOmsorg21 er et av grunnlagsdokumentene for utvikling av strategi for Sykehusapotek Nord. Sykehusapotek Nord har deltatt i utarbeidelsen av regional strategi for forskning og utvikling.*

[3]Nasjonal strategi som skal legge til rette for en målrettet, helhetlig og koordinert innsats for forskning, utvikling og innovasjon i helse- og omsorgsområdet.

6 . 2 For å øke nytten av offentlig finansiert klinisk forskning, skal det innføres krav om begrunnelse dersom brukermedvirkning er fraværende i planlegging og gjennomføring av kliniske studier eller helsetjenesteforskning.

Rapporteringstekst årlig melding
Sykehusapotek Nord gjennomfører ikke egne kliniske studier. Når det ikke har vært aktuelt å ha med brukermedvirkning i planlegging og gjennomføring av helsetjenesteforskning, har dette blitt begrunnet.

6 . 3 Det skal etableres rutiner for formidling og implementering av forskningsresultater.

Rapporteringstekst årlig melding
Sykehusapotek Nord jobber med å etablere rutiner for formidling og implementering av forskningsresultater.

6 . 4 Bidra i arbeidet med å utarbeide ny forskningsstrategi i Helse Nord.

Rapporteringstekst årlig melding
Sykehusapotek Nord har deltatt i referansegruppa for utarbeiding av ny forskningsstrategi for Helse Nord.

6 . 5 Data fra kvalitetsregistrene skal nyttiggjøres til forskningsformål. Flere forskingsprosjekter må realiseres med bruk av data fra nasjonale kvalitetsregistre.

Rapporteringstekst årlig melding
Ingen nasjonale kvalitetsregistre er aktuelle for forskningen som gjennomføres i Sykehusapotek Nord.

6 . 6 Det skal vurderes gjennomført førkommersielle prosjekter som en del av oppfølgingen av ”Fremme innovasjon og innovative løsninger i spesialisthelsetjenesten gjennom offentlige anskaffelser” fra 2012.

Rapporteringstekst årlig melding
Sykehusapotek Nord har ikke vurdert å gjennomføre førkommersielle prosjekter i 2015, da det i 2015 ikke har vært gjennomført prosjekter der dette har vært aktuelt.

7 Styringsparametre 2015

7 . 2 Rapporteringskrav

7.2.1 Antall legemiddelgjennomganger gjennomført av farmasøyt ansatt i Sykehusapotek Nord.

Rapporteringstekst Årlig melding *Legemiddelgjennomganger er gjennomført i alle sykehusforetak med unntak av Finnmarkssykehuset der det bare har vært gjort legemiddelsamstemminger. Legemiddelgjennomganger er gjort som en del av ordinær klinisk farmasi.* *Totalt har farmasøyter ansatt i Sykehusapotek Nord gjennomført 1 898 legemiddelgjennomganger i 2015.*

7.2.2 Antall legemiddelsamstemminger gjennomført av farmasøyt ansatt i Sykehusapotek Nord.

Rapporteringstekst Årlig melding *Legemiddelsamstemminger er gjennomført i alle sykehusforetak. Legemiddelsamstemminger er gjort både i prosjekt SamStem og som en del av ordinær klinisk farmasi.* *I tillegg til samstemminger utført av farmasøyt gjøres samstemminger også av leger og sykepleiere i Helgelandssykehuset, Nordlandssykehuset og Universitetssykehuset Nord-Norge, dette som en følge av prosjekt SamStem.* *Farmasøyter ansatt i Sykehusapotek Nord har gjennomført 518 legemiddelsamstemminger i 2015.*

9 . 2 Sak til HF styrebehandling

9.2.7 Status, handlingsplaner og utfordringer for pasientsikkerhet og kvalitet i pasienttilbudet en gang årlig. Blant annet skal sakene omfatte status for innføringen av tiltakspakker i Pasientsikkerhetsprogrammet, GTT-resultater og oppfølging av disse.

Rapporteringstekst årlig melding *Status, handlingsplaner og utfordringer for pasientsikkerhet og kvalitet i pasienttilbudet inngår i ledelsens gjennomgang som er styrebehandlet. Status for prosjekt SamStem har vært rapportert i de månedlige virksomhetsrapportene. Disse er styrebehandlet. Sykehusapotek Nord har ingen GTT-resultater.*

9.2.8 Tertialvis styrebehandling av status for oppfølging av oppdragsdokument 2015, med fokus på krav som blir vanskelig å få gjennomført i 2015, med tiltak.

Rapporteringstekst Årlig melding *Tertialvis styrebehandling av status for oppfølging av oppdragsdokument 2015 ble ikke gjort for 1. tertial, men ble for 1. halvår i styresak 37-2015.*

SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA

Oppdragsdokumentet 2016	
Styresak nr.:	6 – 2016
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	Direktør Espen Mælen Hauge
Vedlegg:	Legges frem ved møtestart

Kort saksresyme

Oppdragsdokument for 2016 konkretiserer bestillingen fra Helse Nord RHF til Sykehusapotek Nord HF. Dokumentet inneholder Helse Nord RHFs eierkrav overfor helseforetakene.

Oppdragsdokumentet uttrykker Helse Nord RHFs prioriteringer innen rammen av nasjonal politikk og de ressurser som er stilt til disposisjon for foretaksgruppen. Oppdragsdokumentet overleveres Sykehusapotek Nord HF i foretaksmøtet 3. februar 2016 og legges frem for styret ved møtestart.

Direktørens innstilling til vedtak

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF tar Oppdragsdokument 2016 til etterretning.*
2. *På vegne av styret i Sykehusapotek Nord HF har direktøren i Sykehusapotek Nord ansvar for gjennomføring av kravene som er stilt i oppdragsdokumentet 2016.*

Espen Mælen Hauge
direktør

Saksfremlegg

Bakgrunn og formål for samfunnsoppdraget

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) stiller gjennom oppdragsdokumentet til Helse Nord RHF midlene som Stortinget har bevilget for 2016 til disposisjon. Helse Nord RHF overfører i dette dokument aktuelle pålagte oppgaver og styringskrav til Sykehusapotek Nord HF. De pålagte oppgaver skal gjennomføres innenfor de rammer og ressurser som er stilt til rådighet.
Helseforetakene har ansvar for at befolkningen i sitt opptaks-/ansvarsområde får tilgang til nødvendige spesialisthelsetjenester. Bemanning, utdanning, kompetanseutvikling, forskning, innovasjon og opplæring av pasienter og pårørende inngår i dette ansvaret.

Sykehusapotek Nord HF skal sikre tilstrekkelig kompetanse i alle deler av spesialisthelsetjenesten. Det skal legges vekt på likeverdige helsetjenester og arbeid for å redusere sosiale helseforskjeller i aktuelle befolkningsgrupper, herunder innvandrergrupper. Samiske pasienters rett og behov for tilrettelagte tjenester må etterspørres og synliggjøres i diagnostikk og behandling. Pasienter og brukere må ha trygghet for at tjenestene er tilgjengelige, og at de blir møtt med omsorg og respekt.

Styring og kontroll med kvalitet og pasientsikkerhet er sentralt og skal prege all virksomhet i foretaksgruppen. Pasientsikkerhetsprogrammets aktuelle tiltakspakker skal inngå som en del av ordinær aktivitet. Sykehusapotek Nord HF skal aktivt bidra med erfaring og kompetanse til de andre helseforetak i regionen gjennom blant annet oppfølging av" Samstem-prosjektet" for å sikre innføring av legemiddelsamstemming i alle helseforetak.

Sykehusapotek Nord HF har en viktig rolle i samhandlingen mellom helseforetakene og kommunene, og det forutsettes at Sykehusapoteket Nord skal være aktiv i samhandlingen på legemiddelområdet for å forebygge pasientskader og øke kompetansen. Sykehusapotek Nord HF skal drive farmasøytfaglig forskning, tjenesteutvikling, pasientveiledning og kompetanseheving i hele helseregionen. Det forutsettes at Sykehusapoteket HFs rolle som rådgiver overfor helseforetakene innen klinisk farmasi styrkes.

Foretaksspesifikke oppgaver 2016 for Sykehusapotek Nord HF:

- Foreslå forbedringer i rutiner med forskrivning av medikamenter.
- Ansvar for å foreslå tiltak i samarbeidsavtalene mellom helseforetakene og kommunene som sikrer pasientene kontinuerlig legemiddelbehandling med god kvalitet ved skifte av omsorgsnivå.
- Ansvar for å utarbeide handlingsplan og iverksette tiltak som sikrer kostnadseffektivitet ved anskaffelse, distribusjon, produksjon og bruk av legemidler.
- Representere Helse Nord RHF i nasjonale fora etter nærmere avtale med fagdirektøren i Helse Nord RHF.

Foretaksmøtets beslutning

Med forbehold om vedtak i Helse Nord styresak 5-2016 Oppdragsdokument 2016 til helseforetakene og foretaksmøtet den 3. februar 2016, inviteres styret i Sykehusapotek Nord HF til å ta til etterretning oppdragsdokument 2016 for Sykehusapoteket Nord. På vegne av styret har adm. direktør ansvar for å følge opp helseforetakets gjennomføring av kravene som er stilt i oppdragsdokumentet 2016.

Oppdragsdokumentet og foretaksprotokollen legges frem ved møtestart.

SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA

Oppsummering av styrets egenevaluering for 2015	
Styresak nr.:	7 – 2016
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	Direktør Espen Mælen Hauge
Ref. tidligere sak	53-2011, 3-2012, 17-2012, 52-2012, 18-2013, 53–2013, 9–2014, 55-2014, 9-2015 og 60-2015

Styret for Sykehusapotek Nord gjennomførte i styremøte 3. desember 2015 egenevaluering for 2015.

Evalueringen hadde fokus på forbedringspunkter fra tidligere års evalueringer. Denne saken oppsummerer evalueringen som ble gjort 3. desember 2015.

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord oversender denne sak til Helse Nord RHF som oppsummering av styrets egenevaluering for 2015.

Espen Mælen Hauge
direktør

Bakgrunn for saken

Ifølge veilederen for styrearbeid i helseforetak og statens ti prinsipper for eierstyring, skal styret gjennomføre evaluering av egen virksomhet. I foretaksmøtene i januar 2011 ble det stilt krav til at styrene i de regionale helseforetakene og helseforetakene skal gjennomføre slik evaluering.

Evalueringen skal gjennomføres en gang pr. år gjerne mot slutten av året. Hele styret, både eieroppnevnte, ansattvalgte styremedlemmer og daglig leder bør være med i evalueringen. Evalueringen skal ta utgangspunkt i hva som er styrets viktigste oppgaver og helseforetakets utfordringer, og vurdere om styrets sammensetning, arbeidsform og fungeringsmåte bidrar positivt til styrets håndtering av disse oppgavene.

Evalueringen kan avdekke områder, der nåværende praksis må klargjøres eller endres. Resultatet av evalueringen skal presenteres og behandles/diskuteres i et påfølgende styremøte.

Evalueringen kan gjennomføres ved bruk av samtaler, intervjuer eller eget evalueringsskjema. Styret kan velge å gjennomføre evalueringen selv eller ved å engasjere ekstern bistand. Det er imidlertid sentralt at styret klargjør hva som er styrets viktigste oppgaver og helseforetakets utfordringer, slik at evalueringen gjøres i forhold til dette.

Etter styrets evalueringer i 2011 og 2012 ønsket styret en evaluering som skulle være enda mer konkret, både i form og innhold. Derfor ble det i 2013-evalueringen lagt opp slik at hvert styremedlem før styremøtet gjennomgår vedlagte spørsmålssett og velger seg spørsmål og/eller tema som de mener er viktige forbedrings- og bevaringspunkt med utgangspunkt i hva som er styrets viktigste oppgaver og helseforetakets utfordringer.

Evalueringen ble gjort på samme måte i 2014, ved at styremedlemmene valgte seg forbedringsområder og bevaringspunkter og begrunnet dette som forberedelse til en diskusjon.

Evalueringen for 2015 hadde fokus på forbedringspunkter fra tidligere års evalueringer.

Oppsummering egenevaluering av styret

Oppsummert ble resultatene av evalueringen slik:

Et av forbedringspunktene fra 2014 opprettholdes og spesifiseres. Dette var:
Styrets dialog med eier må bedres, for eksempel gjennom et eget møtepunkt mellom Helse Nord og styret

- *Om styrets dialog med eier*, vurderer styret slik:
    - Blitt bedre med innlegg på styreseminaret.
    - Representant i styret fra HN har bedret denne.
    - Ønsker fast innpass på regionale styreseminarer. Melde inn saker og formidle at vi ber om plass. Se på hvilke saker som er egnet, og spill disse inn.

    - Behold forbedringspunktet, men spesifiser dette bedre.
    - Kanaler: styrene, direktørmøtene, brukerutvalgene, Helse Nord, styreledermøter med videre.
    - Oppsummert, nytt forbedringspunkt:
        - *Styrets dialog med eier må bedres gjennom aktiv dialog med Helse Nord, styreledermøter mv.*

- *Om å utvide perspektivet i samarbeid med andre*, vurderer styret slik:
    - Blitt bedre
    - Godt styreseminar i Bergen
    - Planlagt styremøte ved Sykehusapotekene i Midt-Norge
    - Planlagt styremøte og besøk på Helgelandssykehuset.
    - Invitasjon til bedre dialog med HF-styrene.

- *Om å utvide styret med fast brukerrepresentant*, vurderer styret:
    - Dette ble avslått fra Helse Nord, så brukerne må inviteres og utfordres til å ha saker og temasaker for styret.

- *Om å ha jevnere avstand mellom styremøtene*, vurderer styret slik:
    - Møter i forbindelse med regionale styreseminarer lagt inn.
    - Februarmøtet flyttet frem.
    - Kan ha telefon-/videomøter ved behov.
    - Ikke så mye mer å gå på her.

- *Om flere innspill på saker fra styremedlemmene*, vurderer styret slik:
    - Har hatt flere saker som styret ber om (f.eks. sak 58/15 om tilvirkning i sykehus og konsekvenser for Sykehusapotek Nord).
    - Styret må være proaktivt og se de lange linjene.
    - Punkt på hvert møte med forslag om aktuelle styresaker.

- *Andre vurderingspunkter:*
    - Utfordre de andre styrene til å komme med forslag på tema som vi kan ha på deres møter.
    - Invitere de andre styrene/representanter fra styrene til å delta i våre møter.
    - Ikke så stort behov for å fremme saker fordi adm.dir. leverer aktuelle saker
    - Det jobbes godt med å jobbe planmessig.

SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA

Oppnevning av valgstyre for valg av ansatterepresentanter til foretaksstyret	
Styresak nr.:	8 – 2016
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	Direktør Espen Mælen Hauge

Valg av ansattes representanter i styrene er regulert av *Forskrift til helseforetakslovens bestemmelser om de ansattes rett til representasjon i regionale helseforetaks og helseforetaks styrer* (FOR-2002-11-15-1287). Forskriftens §§ 6, 7 og 8 1. til 4. ledd regulerer valgbarhet og oppnevning av valgstyre. I denne sak foreslås to ansatterepresentanter og en representant fra foretaksledelsen til valgstyret.

Direktørens innstilling til vedtak

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
   - *Else Mari Ødegaard-Jensen, Norges farmasøytiske forening*
   - *Beate Borge, Farmasiforbundet/Parat*

2. *Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende vara for ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
   - *Anita Engstad, Norges farmasøytiske forening*
   - *Anette Enoksen, Farmasiforbundet/Parat*

3. *Som representant fra foretaksledelsen til HF-valgstyre oppnevnes:*
   - *Helge K. Kjerulf Pettersen, økonomisjef*

4. *Valgstyret konstituerer seg selv med leder og nestleder.*

Espen Mælen Hauge
direktør

Saksfremlegg

Valg av ansattes representanter i styrene er regulert av *Forskrift til helseforetakslovens bestemmelser om de ansattes rett til representasjon i regionale helseforetaks og helseforetaks styrer* (FOR-2002-11-15-1287). Forskriftens §§ 6, 7 og 8 1. til 4. ledd regulerer valgbarhet og oppnevning av valgstyre:

> *§ 6. Stemmerett*
>
> *Alle som er ansatt i det eller de aktuelle foretakene på valgdagen, jf. § 5 første og annet ledd, har stemmerett.*
>
> *§ 7. Valgbarhet*
>
> *For å kunne velges som medlem, varamedlem eller observatør til foretakets styre, må vedkommende ha stemmerett etter § 6 og ha vært ansatt i foretaket sammenhengende i minst ett år før valgdagen. I forbindelse med omdanning av foretak er det tilstrekkelig at vedkommende har vært ansatt i ett av de foretakene som omfattes av omdanningen i minst ett år før valgdagen.*
>
> *For å kunne velges som medlem, varamedlem eller observatør til foretakets styre, må vedkommende ikke være i konkurskarantene jf. konkursloven § 142 og § 143.*
>
> *Vedkommende kan ikke ha verv som ansatterepresentant i flere regionale helseforetaks eller helseforetaks styrende organer samtidig.*
>
> *§ 8. Valgstyre*
>
> *Valget ledes av et valgstyre. Valgstyret skal bestå av minst tre personer med stemmerett, hvorav en leder og en nestleder. De ansatte og foretakets ledelse skal ha minst en representant hver i valgstyret.*
>
> *Når styrerepresentasjon for de ansatte er etablert, herunder ved en midlertidig avtalebasert ordning, oppnevnes valgstyret av foretakets styre. Dersom slik representasjon ikke er etablert, skal valgstyret oppnevnes av foretakets daglige leder, eller den vedkommende gir fullmakt, sammen med de ansattes tillitsvalgte.*
>
> *Dersom valgstyret må oppnevnes gjennom avstemning, er det bare de ansattes representanter som har stemmerett. Foretakets ledelse skal dog ha anledning til å oppnevne en representant i valgstyret.*
>
> *Medlemmer av valgstyret som ikke kan eller ønsker å fungere lenger, skal erstattes snarest.*

Styret i Helse Nord RHF oppnevner valgstyret for valg av ansatterepresentanter til styret i RHF-et, mens styrene i underliggende helseforetak skal oppnevne valgstyre for valg av ansatterepresentanter til sine styrer.

I henhold til helseforetaksloven § 24 er tjenestetiden for styrene to år. I vedtektene er det mulig å regulere kortere eller lengre funksjonstid.

Vurdering

Det ble gjennomført valg av ansatterepresentanter til styret i Sykehusapotek Nord HF i februar 2014. Det ble ikke gjennomført avstemning, siden det kun kom inn én fellesliste som valgstyret godkjente, jfr. valgstyrets kunngjøring, den 24. april 2014.

Sett i lys av at det tar minimum to måneder å gjennomføre et valg, samt at det erfaringsmessig trenges en stram regi for å gjennomføre et godkjent valg er det fornuftig å starte planleggingen av neste valg tidlig. Sak om oppnevning av nytt valgstyre forelegges derfor styret i god tid før neste valg.

De formelle rammebetingelsene for gjennomføringen av valget krever god struktur av valgets organisering og nøye overvåkning av valget gjennom valgstyret. Erfaringer fra siste valg bør derfor videreføres i det nye valgstyret i den grad det er mulig. Ordning med vararepresentanter for ansatterepresentanter i valgstyret foreslås innført, i tilfelle medlemmene får habilitetsproblemer under valgstyrets saksbehandling.

Valgstyret i ved forrige valg i 2014 besto av følgende medlemmer og vara for ansatterepresentantene:

1. Ansatterepresentanter:
   - Liv S Norlid, Farmasiforbundet
   - Anne Lise Reiersen, Norges Farmasøytiske Forening

2. Vara for ansatterepresentanter
   - Beate Borge, Farmasiforbundet
   - Anita Engstad, Norges Farmasøytiske Forening

3. Representant fra foretaksledelsen:
   - Helge K.K. Pettersen, økonomisjef

Erfaringer fra siste valg videreføres gjennomfølgende oppnevning av valgstyret der foretakstillitsvalgte for begge de store fagforeningene stiller som kandidater, og tidligere vararepresentanter er blant dem. Fra foretakets ledelse stiller samme representant som før og derfor foreslås følgende valgstyre for 2016:

1. Ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:
   a. Else Mari Ødegaard-Jensen, Norges farmasøytiske forening
   b. Beate Borge, Farmasiforbundet/Parat

2. Vara for ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:
   a. Anita Engstad, Norges farmasøytiske forening
   b. Anette Enoksen, Farmasiforbundet/Parat

3. Representant fra foretaksledelsen til HF-valgstyre oppnevnes:
   - Helge K.K. Pettersen, økonomisjef

SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA

Forslag til interne prosedyrer for håndtering av krisesituasjoner og alvorlige uønskede hendelser	
Styresak nr.:	9 – 2016
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	direktør Espen Mælen Hauge
Ref. tidl. sak:	22-2015; 49–2015
Vedlegg:	Samtalemaler

Kort saksresyme

Sykehusapotek Nord fikk gjennom cytostatikautleveringsfeilen som skjedde høsten 2014 ved Sykehusapoteket i Tromsø erfaring med håndtering av alvorlige, uønskede hendelser og kritiske feil. En av de viktig erfaringene vi gjorde etter denne saken var at vi ikke hadde gode prosedyrer for håndtering av kriser.

I styresak 22-2015 ble dette grundig diskutert og styret ba direktøren utarbeide en overordnet plan for håndtering av alvorlige uønskede hendelser og kritiske feil i Sykehusapotek Nord HF. Hensikten med prosedyreforslaget er å lage en plan som kan følges når alvorlige ting skjer. Forslaget er ment å være en veiledning og huskeliste i aktuelle krisesituasjoner.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF slutter seg til direktørenes forslag til interne prosedyrer for håndtering av krisesituasjoner og alvorlige uønskede hendelser.

Espen Mælen Hauge
direktør

Saksfremlegg

1. Bakgrunn for saken

Sykehusapotek Nord fikk gjennom cytostatikautleveringsfeilen som skjedde høsten 2014 ved Sykehusapoteket i Tromsø erfaring med håndtering av alvorlige, uønskede hendelser og kritiske feil. En av de viktig erfaringene vi gjorde etter denne saken var at vi ikke hadde gode prosedyrer for håndtering av kriser.

I styresak 22-2015 ble dette grundig diskutert både med bakgrunn i fjorårets kritiske hendelse, Kunnskapssenterets notat *God håndtering av alvorlige uønskede hendelser i helsetjenesten (november 2014)* og styremedlem Margit Steinholts foredrag om håndtering av interne krisesituasjoner.

Styret ba der direktøren om å få framlagt forslag til overordnet plan for håndtering av alvorlige uønskede hendelser og kritiske feil i Sykehusapotek Nord HF. Direktøren fulgte dette opp med styresak 49-2015 og forslag til krisehåndteringsprosedyre. Følgende styresak er en videre oppfølging der styrets innspill til prosedyreforlagene er tatt hensyn til, jfr. punkt 3 nedenfor.

2. Forslag til krisehåndteringsprosedyre - saksbehandling

Det nye forslaget i saksfremlegget punkt 3 er utarbeid administrativt etter lignende prosedyrer, blant annet i Nordlandssykehuset, og førsteutkastet er forankret i lederteamsmøtet 13.10.15.

Hensikten er at foretaket trenger prosedyrer som må følges når alvorlige ting skjer. De skal være avklarende i forhold til ansvarsområdet og ansvarsforhold i linjen, og det har således vært hensiktsmessig å sette opp oppgavene etter rolle. Forslaget er ment å være en veiledning og huskeliste der vi kan hente ut de punktene som er relevante for den aktuelle situasjonen vi står i.

Forslaget legger også opp til bruk av samtalemaler som hjelp dersom en kritisk hendelse skulle oppstå. Disse samtalemalene, som det også vises til i prosedyrene, ligger som vedlegg til disse. Det er avklart med opphavsrettighetshaver til disse samtalemalene at vi kan implementere metodene i våre interne prosedyrer for håndtering av krisesituasjoner og alvorlige uønskede hendelser. Vi har derfor også merket malene med denne teksten:

© 2014, 2015 Somsagt AS ved Trond Mjaaland og Bård Fossli Jensen. Kontakt kontakt@somsagt.no i forbindelse med spredning

Arbeidsmiljøutvalget ved Sykehusapotek Nord sluttet seg i møte 20.10.15 til førsteutkastet av forslaget, men ba også om at vernetjenestens rolle måtte tas inn i prosedyren. Forslaget er også diskutert i kontaktmøtet med foretakstillitsvalgte og hovedverneombudet samme dato.

Styret ga i møtet 29.10.15 innspill og ba om at en omarbeidet prosedyre skulle legges frem i møte 4.2.16. Prosedyrene vil deretter fullføres og legges inn i docmap i henhold til vanlige rutiner.

3. Interne prosedyrer for håndtering av krisesituasjoner og alvorlige uønskede hendelser

Forslag til prosedyre nr. 1: OPPFØLGING AV MEDARBEIDERES PRIVATE HENDELSER OG PERSONLIGE KRISER

1. HENSIKT

Prosedyren skal bidra til å sikre at ansatte får god støtte og oppfølging fra arbeidsplassen dersom de opplever kriser privat eller profesjonelt.

Eksempel på kriser kan være alvorlig sykdom i egen eller nær familie, dødsfall i nærmeste familie, selvmord i nære relasjoner, skilsmisse, ha gjort alvorlig feil i arbeidet og liknende. Prosedyren kan også være til hjelp for å håndtere dødsfall til en kollega.

2. OMFANG

Alle ledere i foretaket.

3. UTFØRELSE/ARBEIDSBESKRIVELSE

Utføres av	Aktivitet

Nærmeste leder	☐ Avklar behovet og om medarbeiderne har andre personer de kan støtte seg til ☐ Kontakter den berørte og tilbyr støtte og eventuell bistand. Avklar om lederen skal involvere seg. Se samtalemal 2 og 3. Informerer om mulighet for bistand fra bedriftshelsetjeneste. ☐ Avgjør behovet for informasjon til apotekledelsen og/eller foretaksledelsen ut i fra alvorlighetsgrad og ønske fra den ansatte. ☐ Avklarer om kollegaer kan informeres om situasjonen, og eventuelt hvor og når dette er ønskelig. ☐ Hvis informasjon kan gis, og alvorlighetsgraden i situasjonen tilsier det, innkalles personalgruppen til et møte der informasjonen som er klarert med berørte, blir gitt. Gi rom for kollegaene til å bearbeide det som har skjedd og gi støtte i situasjonen. ☐ Leder kontakter den berørte med jevne mellomrom og tilbyr støtte og bistand. Behovet til den berørte kan endre seg over tid, det er derfor viktig at tilbudet står åpent.

Forslag prosedyre nr. 2: HÅNDTERING AV ALVORLIGE UØNSKEDE HENDELSER OG KRITISKE FEIL

1. HENSIKT

Prosedyren skal bidra til å sikre at ansvarsområder og oppfølging er tydelig definert hvis det oppstår uventede situasjoner med alvorlige hendelser og kritiske feil.

2. OMFANG

Gjelder ledere på alle nivå.

3. UTFØRELSE/ARBEIDSBESKRIVELSE

Utføres av	Tidspunkt	Aktivitet

Leder for avdelingen	**Umiddelbart** etter at beskjed er mottatt eller påfølgende virkedag. Dette må vurderes ut fra situasjonens alvorlighets grad og tidspunkt på døgnet den har oppstått.	☐ Begrense skaden hvis det på noen måte er mulig. ☐ Kontakter personalet som har mottatt beskjed for avklaring av de umiddelbare problemstillinger (har vi gjort alvorlige feil, hvilke konsekvenser kan det gi, har det skjedd en ulykke, hvem er involvert, hva er status). ☐ Varsle snarest mulig til apoteker og direktør ☐ Se samtalemal 1
Apoteker	**Umiddelbart** etter at beskjed er mottatt eller påfølgende virkedag. Dette må vurderes ut fra situasjonens alvorlighets grad og tidspunkt på døgnet den har oppstått.	**Vurderer behov for videre handling:** ☐ Se mal 1 ☐ Avklare forhold knyttet til hendelsen ☐ Varsle berørte parter og direktøren evt. også politi, helsetilsyn, legemiddelverket ☐ Innkalle til krisemøte, se mal 3 og 6 ☐ Vurdere pause fra arbeidsoppgaver ☐ Skadebegrensning og -håndtering ☐ Konsekvensanalyse ☐ Informasjon til direktør og resten av foretaket ☐ Emosjonell støtte til ansatte, mal 2 ☐ Beklagelse, se mal 4 ☐ Informasjon til ansatte, verneombud, tillitsvalgte og bedriftshelsetjeneste ☐ Informerer om videre oppfølging og vurderer hyppighet av kontakt med ansatte som er spesielt berørt ☐ Arrangerer møte der hele personalgruppen orienteres om det inntrufne, se mal 6

Direktør	**Umiddelbart** etter at beskjed er mottatt eller påfølgende virkedag. Dette må vurderes ut fra situasjonens alvorlighets-grad og tidspunkt på døgnet den har oppstått.	**Vurderer behov for handling utover det som iverksettes av apoteker:** - Ytterligere avklaring av hendelsesforløp og konsekvenser. - Skadebegrensning - Beklagelse, se mal 4 - Vurdere behov for ekstern bistand. - Varsle sykehusdirektøren, styreleder og regionalt helseforetak RHF (fagdirektør) - Informasjon internt i foretaket. - Mediehåndtering og offentlig informasjon, vurdere behov for bistand til dette. - Vurdere støttebehov for involverte parter. - Håndtering av feil eller hendelse, vurdere behov for bistand i dette arbeidet.
Apoteker	2-3 dager etter hendelsen.	- Avklare behov for emosjonell støtte - Avklaring av eventuelle andre behov - Arrangere nytt møte med personalgruppen, der eventuell ny informasjon fremkommer - Fortsatt fokus på skadebegrensning - Ha en fullstendig gjennomgang av hendelsen med de involverte parter, denne bør ledes av en som ikke er direkte berørt. Se mal 5. - Avklare behov for endring av arbeidsprosesser, og starte arbeidet med dette.

Direktør	2-3 dager etter hendelsen.	- Håndtere media og stå for informasjonsflyt. - Støtte ledelse og ansatte som er berørte av hendelsen, se mal 2 og 3. - Sørge for god informasjon internt i foretaket. - Bistå i gjennomgang og håndtering av hendelsen. - Risikovurdering - Holde løpende kontakt med styreleder og fagdirektør RHF
Apoteker	1-2 uker etter hendelsen.	Ta kontakt med berørte og gi tilbud om støttesamtaler/veiledning. Avklare om noen har behov for videre oppfølging av kollegastøtte, bedriftshelsetjeneste, fastlege eller annet.
Apoteker	2-3 måneder etter hendelsen.	Ta kontakt med berørte på nytt igjen når det har gått litt tid og gi tilbud om støttesamtaler/veiledning. Avklare om noen har behov for videre oppfølging av kollegastøtte, bedriftshelsetjeneste, fastlege eller annet.

Vedlegg: samtalemaler

Samtalemaler - når skaden er skjedd.

Implementert samtalemetodikk for bruk i forbindelse med håndtering av krisesituasjoner og alvorlige uønskede hendelser[1].

© 2014, 2015 Somsagt AS ved Trond Mjaaland og Bård Fossli Jensen
Kontakt kontakt@somsagt.no i forbindelse med spredning

Innholdsfortegnelse

Mal nr. 1: Ansvar og rollefordeling når noe har gått galt 1
Mal nr. 2: Håndtering av sterke emosjoner 2
Mal nr. 3: Møte med ansatt etter medisinske feil 3
Mal nr. 4: Beklagelse etter medisinske feil 4
Mal nr. 5: Andre møte med pasient eller pårørende etter medisinske feil – når du har mer oversikt 5
Mal nr. 6: Debrief med avdelingen etter medisinske feil 6
Mal nr. 7: Telefon som tilbyr møte etter at en klage er mottatt 7
Mal nr. 8: Håndtering av klage 8

[1] Vedlegg til PR 123xxx og PR 456xxx

Mal nr. 1.

Ansvar og rollefordeling når noe har gått galt:

Leder tar kontroll over følgende plan:

1. Gi beskjed om ikke å røre noe av utstyret. Eventuelt: ta bilder, lås av rommet eller sett ut vakt.
2. Si til den ansatte på en vennlig måte – ”Dette tar jeg ansvar for å håndtere. Du skal få all den hjelp du trenger av meg . Nå kommer jeg til å…
    a. Gå rett til pasient eller pårørende
    b. Invitere til et lengre møte med pasient eller pårørende senere i dag – når vi har god nok oversikt
    c. Avtale møtetid med deg alene
    d. Avtale møte med alle involverte ansatte”
3. Første, korte møte med pasient eller pårørende. Gå rett til rommet og snakk med pasienten/pårørende og si noe i retning av
    a. Navn og stilling
    b. ”Jeg kom med en gang jeg fikk høre om det! Jeg er lei meg for det som har skjedd.”
    c. Ved sterke emosjoner – håndter hit mal nr. 2.: ”Håndtering av sterke emosjoner”
    d. Inviter til møte samme dag – når du har god nok oversikt. Tiden må holdes. Alle personer pasient eller pårørende vil ha med seg er velkomne.
4. Avtal møte med den ansatte alene – før møtet med pasient eller pårørende
5. Avtal møte med alle involverte. Det kan godt være dagen etter.
6. Hold møte med den ansatte alene. Bruk mal nr. 3.: ”Møte med ansatt involvert i medisinsk feil”
7. Hold møtet med den aktuelle ansatte og pasienten/pårørende. Bruk mal nr. 4.: ”Beklagelse etter medisinske feil.” Og mal nr. 5.: ”Møte med pasient eller pårørende etter medisinske feil”.
8. Avtal hva som nå skal skje videre – neste kontakt.
9. Avklar formalia. Politi, Helsetilsynet etc.
10. Hold møte med alle involverte ansatte. Bruk mal nr. 6.: ”Debrief med avdelingen etter medisinske feil.”

samsagt©

Mal nr. 2.

Håndtering av sterke emosjoner:

Gå rett frem til den det gjelder og presenter deg.

Evaluer om vedkommende har sterke emosjoner slik som sinne, frustrasjon, bitterhet, fortvilelse, tristhet, aggresjon og lignende. Forbered deg tilsvarende ved å kjenne etter hva du selv føler i sakens anledning eller hva du opplever basert på det pasienten eller pårørende forteller eller gjør.

Ved uttrykk av følelsesmessig art - eller ved beskrivelse av ytre, dramatiske hendelser som åpenbart er ubehagelige – si hva du selv opplever eller føler for det pasienten eller pårørende forteller. Vær enig så mye som mulig.

Si for eksempel – forutsatt at du faktisk opplever eller føler noe av dette:
”Jeg er enig i at dette er forferdelig.”
”Nei, slik skal det ikke være.”
”Du kan si akkurat hva du mener til meg. Jeg er sjefen til den dette gjelder.”
”Jeg blir også opprørt når jeg hører om dette!”
”Ja, bra du forteller - la meg høre alt!”
”Jeg er lei meg for dette.”
”Ja, jeg kjenner at jeg blir opprørt selv.”
”Klart dette er vondt – det er forferdelige ting å oppleve.”
”Bare gråt – ta den tiden du trenger.”

Før eller senere er emosjonstrykket redusert og pasienten eller pårørende vil kunne forholde seg til fakta. Da kobler du over til å informere.

somsagt©

Mal nr. 3.

Møte med ansatt etter medisinske feil.

1. Ved sterke emosjoner skal disse håndteres først. Se mal nr. 1.
2. Vis empati for følelser og opplevelser. Vis forståelse for spørsmål og usikkerhet fra den ansatte.
3. Før eller senere er emosjonstrykket nede. Da vil den ansatte begynne å fortelle.
    a. Si at du gir den ansatte full lederstøtte uansett hva som er skjedd og at du vil hjelpe den ansatte til å håndtere denne saken, samt til å komme seg videre etter at læringen og bearbeidingen er ekstrahert og erkjent.
    b. Følg opp med utdypende, åpnende spørsmål til det den ansatte forteller som avdekker mest mulig av relevans i saken.
    c. Bring fakta på bordet uten å fordømme, vise avsky, uenighet el.
    d. Fortell om neste steg i arbeidet – det er møtet med pasient eller pårørende. Kan den ansatte klare å være med er det en opplagt fordel. Hvis den ansatte selv klarer å holde samtalen med din støtte er også det en opplagt fordel for alle parter.
    e. Fortell den ansatte at du er tilgjengelig når som helst. Henvis til kollegastøtte på sykehuset eller i regi av fagforeningen.
        i. På sykehuset er det - fyll inn her:……..
        ii. For leger er dette - fyll inn her:……
        iii. For sykepleiere er dette - fyll inn her:……

somsagt©

Mal nr. 4.

Beklagelse etter medisinske feil

1. Ved sterke emosjoner skal disse håndteres først. Se mal nr. 2.
2. Erkjenn at noe har gått galt
3. Forklar hva det var som skjedde
4. Gi klart uttrykk for hva du føler selv
5. Fortell hva du nå akter å gjøre (inkludert at de slipper å betale (hvis passende)).

Ref. Lazare 2006 - Apology in Medical Practice, JAMA

somsag©

Mal nr. 5.

Andre møte med pasient eller pårørende etter medisinske feil - når du har litt mer oversikt.

1. Vis empati for følelser og opplevelser. Vis forståelse for spørsmål og usikkerhet fra pasient eller pårørende.
2. Ved sterke emosjoner skal disse håndteres først. Se mal nr. 2.
3. Forsikre om at de skal få vite alt du vet. Spør likevel om det er andre ting vi bør ta opp nå.
4. Spør hvor vi skal begynne.
5. Inviter alle til å si noe tidlig
6. Hvordan opplevde dere dette?
7. Beklag om det er noe å beklage (se mal nr. 4):
    a. Erkjenn at noe har gått galt
    b. Forklar hva det var som skjedde
    c. Gi klart uttrykk for hva du føler selv
    d. Fortell hva du nå akter å gjøre (evt. inkludert at de slipper å betale)
8. Oppsummer og samle trådene og repeter hva som er neste sted.
9. Takk for samtalen

somsagt©

Mal nr. 6.

Debrief med avdelingen etter medisinske feil.

Poenget her er å bringe frem fakta, la folk fortelle om sine opplevelser, unngå stigmatisering og skyldfordeling, samt å ekstrahere læring som kan nyttes av både involvert personell og til eventuell endring av rutiner. Dessuten er det et poeng at ledelsen trer frem og viser støtte til medarbeidere og aksept for at feil kan skje.

1. Introduksjon: Presenter deg selv. Oppfordre til å delta og poengter at dette er frivilling og konfidensielt både internt og eksternt. Man snakker for seg selv: ”jeg er skuffet over at… ” i stedet for ”du gjorde slik at…” etc.
2. Faktaopplysninger fra den enkelte. Kun hovedpunkter, ikke detaljer.
    a. Si: ”Kan du gi oss hovedpunktene av hva som skjedde fra ditt perspektiv. Vi går rundt bordet så alle får muligheten. Om du ikke ønsker si noe er det bare å vifte turen videre til nestemann”.
3. Tanker folk hadde der og da.
    a. Si: “Hva var dine første eller mest fremtredende tanker i denne situasjonen? Vi går rundt bordet nok en gang og alle får sjanse til å si noe. Dette blir siste gang vi går en slik runde i gruppa. På neste tema er ordet fritt.
4. Reaksjoner og symptomer fra hendelsen og frem til nå.
    a. Si: ”Jeg vil gjerne åpne for ulike reaksjoner som har oppstått under eller etter hendelsen med å spørre: Hva er det verste for deg personlig med denne hendelsen? Ordet er fritt.”
    b. Si også - dersom det ikke kommer av seg selv: ”Hvordan har denne hendelsen hatt innvirkning på deg/livet ditt? Hva slags kognitive, fysiske, emosjonelle eller atferdsmessige symptomer har du måttet håndtere?
5. Opplæring. Normaliser symptomene og gi forklaring på reaksjonene - uten å bagatellisere. I tillegg gis informasjon av mer spesiell karakter. For eksempel - har man opplevet et selvmord så forbereder man faktainformasjon om selvmord.
6. Spør om spørsmål eller sluttinnlegg fra deltakerne for å begynne å lukke møtet. Du oppsummerer hva som har blitt diskutert. Konkluder med eventuelle tiltak og videre saksbehandling.
7. Poengter til slutt at alle kan komme til deg ved behov for hjelp. Informer også om kollegastøtte ved sykehuset eller i fagforeningene. Det anbefales at du følger opp de mest involverte personene individuelt og ser til at de får ekstern hjelp hvis det er behov for det.

somsagt©

Modifisert utgave av Critical Incident Stress Debriefing: CISD
Ref: Mitchell, J.T. & Everly, 0.5. (1996 *).An Operations Manual* . Ellicott City , MD : Chevron.
Omarbeidet av Fossli Jensen & Mjaaland, 2015

Mal nr. 7.

Telefon som tilbyr møte etter at en klage er mottatt av sykehuset.

Du ringer og…

1. presenterer deg
2. sier noe som du kan stå inne for som er noe i nærheten av:
   - Jeg ringer fordi jeg akkurat har mottatt og lest klagen fra deg
3. følger opp det som sies. Håndter sterke emosjoner (bruk mal nr. 2.) og/eller beklag ved behov (bruk mal nr. 4.). Etter at evt emosjonstrykk er tatt ned…
4. informer om fakta. Før eller senere gå til pt 5.
5. sier: ”Uansett hva som skjer videre vil jeg gjerne møte deg. Jeg ønsker tilby deg en samtale her på sykehuset slik at vi snakke grundig om det som har skjedd med deg/dere. Du kan gjerne ta med deg noen hvis du vil. Book tid.

somsagt©

Mal nr. 8.

Håndtering av klage.

Du sitter i møte med pasient eventuelt også pårørende, advokat, venn eller liknende etter å ha mottatt en klage.

1. Takk for oppmøtet

2. Si noe som du kan stå inne for som er noe i nærheten av:
   ”Du skal få vite alt jeg vet. Hvor skal vi begynne?”
   ”Du skal få vite alt jeg kan fortelle om saken. Hvor skal vi begynne?”
   ”Jeg kan fortelle deg alle detaljer. Hvor er det best for deg at vi begynner?”.

3. Følg opp det som sies.
   håndter eventuelle sterke emosjoner (bruk mal nr. 2.)
   beklag der det er mulig (bruk mal nr. 4.)

4. Informer om fakta.

somsagt©

Saker til informasjon	
Styresak nr.:	10 – 2016
Møtedato:	4. februar 2016
Saksbehandler:	Direktør Espen Mælen Hauge
Vedlegg:	Ka'skjer, januarutgaven Høringssvar til ny forskningsstrategi i Helse Nord

Saker til informasjon:

Fra direktør:

1. *Drift- og lederssituasjonen ved Sykehusapoteket i Bodø*
2. *Diverse utviklingsprosjekter (bygg, utstyr, IKT)*
3. *Miljøsertifisering og miljømål 2016*
4. *Rydd skapet- kampanjen*
5. *Nasjonale utvalg i sykehusapotekene*
6. *Ka'skjer, januarutgaven*
7. *Høringssvar til ny forskningsstrategi i Helse Nord*
8. *Møte med Stortingets helse- og omsorgskomite*
9. *Møte med Kvinnslandutvalget*

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonssakene til orientering.

Espen Mælen Hauge
direktør

Ka Skjer?

Stort og smått, 22.01.16

Nye ansatte - velkommen!

Kirsti W Forså er fast tilsatt farmasøyt på Helgeland fra 01.01.16

Ellen Mellingen er tilbake fra permisjon og jobber 60% på Helgeland.

Edel Irene Wiik Antonsen er midlertidig ansatt apotektekniker i produksjonen, Tromsø fra 11.jan.16 til 1.sept .17

Vivian Langstrand er midlertidig ansatt apotektekniker i Lofoten 60% ut juni 2016.

Presentasjon av apotektekniker yrket i Tromsø:

.

Anette Enoksen og Camilla Gundersen har vært på Breivika videregående skole, der dem har Apotektekniker linja i Tromsø.
De hadde en super powerpoint presentasjon og snakket varmt og Apotekteknikeryrket til VG1 og VG2 om de ønsker å gå apotekteknikerlinja. VG1 har enda ett år å bestemme seg.) De fikk masse gode tilbakemeldinger fra elevene om at apotekteknikeryrket virket interessant (VG2 velger nå i januar

Direktørens hjørne:

Helseministeren holdt nylig sin årlige sykehustale. "Det som er viktigst for pasientene er viktigst i vår politikk", sa han der. "Vårt mål er trygge sykehus og bedre helsetjenester uansett hvor du bor", fortsetter han, og veien videre er planlagt: "Nå er vi i 2016. Dette er året for å gjennomføre det vi har lagt grunnlaget for", sa statsråd Høie. Ett av disse grunnlagene er stortingsmeldingen som skal sikre riktige legemidler brukt på riktig måte (Legemiddelmeldingen, Riktig bruk bedre helse) og som er et ledd i regjeringens strategi for å fornye, forenkle og forbedre helsetjenesten i årene fremover.

Vår parallell til dette er strategiplanen for SANO som ble vedtatt i styret like før jul. Denne strategien har dere alle vært med på å lage. Det vil jeg gjerne takke dere for, det viser at vi drar lasset i lag, som jeg liker å si det, både ved planleggingen og når planene skal settes ut i livet. Dette både hører og ser jeg på nært hold daglig, dere er svært dyktige. Apropos erfaring, hele fire tiårs ansettelsestid er sjelden å høre om nå til dags. Gratulere til vår Berit med 40 års ansettelsestid ved Sykehusapoteket i Bodø den 2. januar - imponerende!

Dessverre, må jeg likevel få si, fikk nyåret en svært lei start for noen av oss. Hans Jørgen`s fyrverkeriulykke nyttårsaften preger og ser ut til å gi ham synstap og varig mén. Vi er svært lei oss på hans vegne, ønsker ham det beste under sitt sykehusopphold og tiden som kommer og vi håper å se ham på apoteket igjen snart.

Med hilsen en stadig eldre direktør (som takker for masse hyggelig oppmerksomhet rundt min nylige femtiårsdag!) Espen

JUBILANTER:

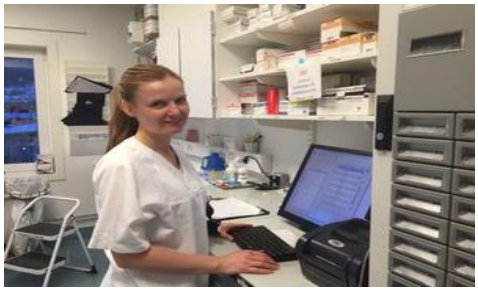
Sondre Bjørgum ble 20 år 10.01.

Berit Fardin hadde jobbet 40 år ! i Bodø 02.01

GRATULERER SÅ MYE!

Ny studie: Effekter av å ha farmasøyter tilknyttet en intensivavdeling

Sikrere legemiddelhåndtering med elektronisk kurve. Elektronisk pasientkurve kan bidra til å redusere legemiddelfeil ved sykehusene, mener farmasøyter som nylig publiserte en forskningsartikkel i et internasjonalt farmasitidsskrift om effekter av å tilføye farmasøyter ved intensivavdelingen på UNN http://www.helse-nord.no/aktuelt-fra-prosjektet/sikrere-legemiddelhandtering-med-elektronisk-kurve-article134485-41604.html



Elisabeth T. Johansen og to farmasøytkolleger registrerte arbeidet de gjorde på Intensivavdelingen. I ettertid har det resultert i en forskningsartikkel i et internasjonalt farmasitidsskrift. Foto: Helse Nord

Farmasøyt foreleste på fagskolen

Fagskolen har hatt samling for studentene med forelesning om legemidler.

Fagskolen i Troms avd. Tromsø har hatt samling for sine to fagskoleutdanninger innen helse- og oppvekstfag: Helse, aldring og aktiv omsorg og Psykisk helsearbeid og rusarbeid. Studentene går videreutdanning på deltid ved siden av jobb. Studentene har ulike grunnutdanninger, noen er hjelpepleiere, helsefagarbeidere, omsorgsarbeidere, helsesekretærer og andre barne- og ungdomsarbeidere.

Sykehusapotek NORD hadde forelesning for studentene på samlingen. Farmasøyt hadde undervisning i Eldre og legemidler, Legemidler og rus og Psykofarmaka.

Teksten er hentet fra Breivika videregående skole. www.breivika.vgs.no 07.12.15

Nytt fra kampanjen I trygge hender :

I slutten av november i fjor startet en informasjonskampanje om medisinlister over hele landet. Les om kampanjen i linken under:

http://www.pasientsikkerhetsprogrammet.no/no/I+trygge+hender/Nyheter/medisinliste-kan-redde-liv;jsessionid=1C8B9DFE525169D7AB003700C84E8E71?utm_campaign=unspecified&utm_content=unspecified&utm_medium=email&utm_source=apsis-anp-3

Ny IsolaTor i Harstad!

Rett før jul kom isolatoren som vi har ventet på så lenge. Den skal monteres her på produksjonsavdelingen på Sykehusapoteket i Harstad i februar. Isolatoren står lagret her på sykehuset og mens vi venter har vi hatt en navnekonkurranse her.

Vi har foreslått navn og stemt over 3 av navnene som kom inn. Det stod mellom Mc Dreamy, Oscar og Tor. Navnet ble TOR, isolaTor☺

Alle her hos oss gleder seg til den skal tas i bruk.

Airin

Samstemmer ved alle klinikker

Nordlandssykehuset har gått fra 40 prosent samstemte legemiddellister, til 80 prosent. Alle klinikker er nå med. De har nytt godt av ildsjeler, læringsnettverk, belønning og et styre som etterspør resultater. Vår egen Kristin Larsen har bidratt i dette arbeidet, les mer:

http://www.pasientsikkerhetsprogrammet.no/no/I+trygge+hender/Nyheter/doblet-samstemmingen?utm_campaign=unspecified&utm_content=unspecified&utm_medium=email&utm_source=apsis-anp-3

Gult kort fra Stian!

Ønsker herved å tildele alle som forlater sin pc med FarmaPro åpen og innlogget. **GULT kort,** Kom igjen folkens det er pinlig.

Stian

Berit Fardin har jobbet 40 år ved Apoteket i Bodø!

Tenk at denne flotte unge damen har jobbet hos oss i 40 år! Anledningen ble markert den 15.01, med kake, blomster, gave og et dikt fra Cathrine.

Berit diktet 40 års jubileum

Du Berit, du Berit hvor tida går,
Nå har du vært her i 40 år!
For en utvikling du har vært med på her,
Og så utrolig mange folk du har gledet med ditt nærvær!

I den første tida di var det hullkort som var helt topp,
Men nu er snart er en lagerrobot satt opp.
Vi skulle ønske at du kunne være med oss flere år her å heng,
Å drikk kaffe og se på at lagerroboten jobba på spreng.

Tusenvis av folk har helt friske blitt,
Etter at du i mange år har jobbet og slitt.
Du forsyner sykehuset med Paracet og Efedrin,
Ciprofloxacin, Benzylpenicillin og Buprenorphin.

Kassevis med Nutridrink du kjører i ett,
Så pasienten på huset blir god og mett.
Med skranglete vogner du farter i vei,
Turen til R3 den går i en fei.

Du er alltid så mild og god og blid,
Selv om nettbrett og skanner ikke alltid står deg bi.
Og du blir heller ikke trist og grå,
Selv om Tønsys går skulle finne på å gå helt i stå.

40 år er ikke noe tull,
Til et slikt jubileum skulle du hatt en medisinboks full av gull.
Det må uansett feires, gratuleres og jubileres,
Festes, prises og salutteres.

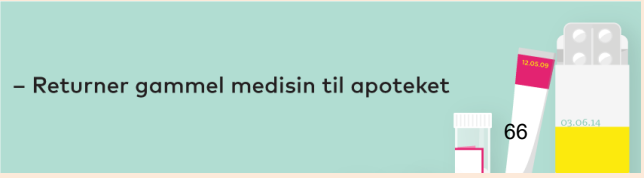
Tenk at du har vært her i 40 år.

Du ser jo like ung ut som om det hadde vært i går!

RYDD SKAPET!!!

Les mer om den nasjonale kampanjen Rydd skapet:

https://helsenorge.no/legemidler/oppbevaring-holdbarhet-retur



Skal du på tjenestereise?

Nå skal du snart gjøre reisebestillingene hos reisebyrået G Travel. Den nye reisebyråavtalen løper fra 1. februar, og er inngått med et nytt byrå. Endringen vil si at du fra da av skal gjøre bestillinger i G Travels portal, framfor VIA Egencia som tidligere.

Reisebyrå for tilgang til avtalepris

Avtalen gjelder for alle RHF og HF, samt flere av de felleseide selskapene i spesialisthelsetjenesten. – Portalen er enkel og selvforklarende, og alle medarbeidere i spesialisthelsetjenesten kan opprette bruker hos G Travel, sier prosjektleder Evy Pleym hos Helseforetakenes Innkjøpservice AS (HINAS).

Den nye avtalen innebærer også en prisnedgang på bruk av reisebyråtjenester. Hver bestilling gjort online vil nå koste 10 kroner.

Gjennom bestilling hos reisebyrå får du også tilgang til alle avtalepriser på fly, hotell og leiebil.

Bruker opprettes hos G Travel

Har du allerede bruker hos VIA Egencia, vil denne bli overført til G Travel. Betalingsinformasjon vil av personvernhensyn imidlertid ikke kunne bli overført. G Travel sender e-post til brukere 25. januar med informasjon om nødvendige oppdateringer som må gjøres av den enkelte. – Unntaket er brukere som tidligere benyttet private e-postadresser. Disse må opprette ny bruker selv. Dette kan også gjøres fra 25. januar, sier Pleym.

Dersom du har behov for å opprette ny bruker, vil du finne nødvendig informasjon hos hinas.no fra 25. januar. Hos enkelte foretak er det også dedikerte reisebestillere som skal registreres. Disse kan ta kontakt med Børge Berg i G Travel.

Reiser bestilt i VIA-portalen

Dagens avtale med VIA Egencia løper til 31. januar, og alle bestillinger kan frem til denne datoen kan gjøres i VIA-portalen. Etter 1. februar blir VIA-portalen stengt. Bemerk likevel at endring av reiser gjort hos VIA også må endres hos dem.

Har du behov for å endre en reise etter at portalen er stengt, gjøres dette på telefon 75 54 17 71.

Helge

Nytt fra Fag- og Kvalitetsavdelingen

Nytt år – og nye muligheter.

Rett før jul fikk vi ferdigstilt de første stillingsbeskrivelsene. Generelt er det nye i disse at alle har kommet inn i felles mal og at det er gjort en presisering av ansvar og kompetansekrav t stillingene.

Stillingsbeskrivelsene er generelle og skal tilpasses den enkelte. Dette gjøres i medarbeidersamtalene i år. Alle skal med andre ord etter medarbeidersamtalen ha fått ny(e) stillingsbeskrivelse(r).

Vi arbeider videre med å utvikle et system for registering av individuell kompetanseplan, samt innføring av personalportalen for å dokumentere medarbeidersamtalene.

Margaret, Kjersti og Airin

Tusen takk for masse flott stoff til ka Skjer!

Det er utrolig artig å se alt det spennende og forskjellig som skjer i foretaket☺

Fortsett å sende stort og smått på e-post til cicilia.nicolaisen@sykehusapotek-nord.no
Neste utgave kommer i Februar.

Cicilia

SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA

Helse Nord RHF

Postmottak@helse-nord.no

Høringssvaret er kun sendt elektronisk

Deres ref:	Vår ref:	Dato:
2015/144	2015/318-10	12. januar 2016

Høringssvar – Strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2016-2020

Det er med stor interesse vi har lest igjennom høringsutkastet til strategi for forskning og innovasjon i Helse Nord 2016-2020. Generelt oppfatter vi strategien som et gjennomarbeidet og godt styringsdokument for forskning og innovasjonsarbeidet i Helse Nord i perioden.

Særlig strategiens fokus på å fremme forskning på forskningssvake områder, herunder farmasøytisk virksomhet, oppfattes som positivt. Med utgangspunkt i egen finansieringsmodell, og vårt behov for eksterne midler for å kunne drive forskning i foretaket, støtter vi de strategiske tiltakene foreslått i kapittel 6.2 «Topp og Breddeforskning» under delmål 3. En delfinansiering av forskningsstilling i Sykehusapotek Nord vil bidra til at foretakets forskningssatsning kan sikres kontinuitet og eventuell utvidelse, uten at finansieringen avhenger av nivået på salg av legemidler og tjenester.

Videre støtter vi den strategiske satsningen på å bygge opp sterke regionale miljøer innen forsknings- og innovasjonsstøtte. Vi oppfatter dette som både å kunne være til hjelp i en videre oppbygging av egen forskning, og en mer hensiktsmessig ressursbruk på forskningsområdet i regionen.

Strategiens fokus på innovasjon, og da særlig vektleggingen av innovasjon på tjenesteområder og for å sikre gode helsetjenester til regionens befolkning, er i samsvar med vår egen satsning på innovasjon innenfor området farmasøytiske tjenester i klinisk praksis.

Med vennlig hilsen

Margaret A. Antonsen
fagsjef

Sykehusapotek Nord HF
Postboks 6147
9291 Tromsø

Besøksadresse:
Sykehusveien 38
9019 Tromsø

Telefon: 77 62 62 56
Telefaks: 77 62 66 69

Saksbehandler:
Margaret Aarag Antonsen
Dir. tlf: 77 62 62 77

Kontonummer:
1503 27 03973

Org.nr:
MVA 983 974 937 NO

Internett:
www.sykehusapotek-nord.no

Saksbehandlers e-post:
Margaret.aarag.antonsen@sykehusapotek-nord.no