



Styremøte

Innkalling med sakspapirer

6. juni 2019 kl. 11.00 – 16.00

Sted:

Nordlandssykehuset, G4

Saker til behandling:

Saksnummer	Saksnavn	Side
25 - 2019	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
26 - 2019	Godkjenning av protokoll fra styremøte 13. desember 2018	2
27 - 2019	Årsplan for styret – oppdatering og status	10
28 - 2019	Virksomhetsrapport per desember 2018	13
29 - 2019	Rapport per 1. tertial til Helse Nord RHF	30
30 - 2019	Risikovurdering overordnede risikomål, inkludert status på risiko- og sårbarhetsanalyser om informasjonssikkerhet	33
31 - 2019	Tema: Legemiddelmangel og beredskap	41
32 - 2019	Saker til informasjon	42
	<i>Ved direktør:</i>	
	1. Utredning av sammenslåing av UNN HF og FIN HF	
	2. Status nytt apotekfagsystem	
	3. G2021	
	4. Program styreseminar september 2019	
33 - 2019	Eventuelt	
	1. Evaluering av møtet	



Styrets medlemmer i Sykehusapotek Nord HF
Observatør fra brukerutvalget i Sykehusapotek Nord HF

Deres ref:

Vår ref
2019/47-1

Saksbehandler
Helge Kjerulf Pettersen

Dato
29.05.2019

Innkalling til styremøte i Sykehusapotek Nord HF 6. juni 2019

I henhold til tidligere avtalt møteplan, og i samråd med styreleder, innkalles med dette til styremøte i Sykehusapotek Nord HF torsdag 6. juni 2019 kl. 11.00-16.00.

Møtet avholdes på Nordlandssykehuset Bodø, G4.

Styremøtet vil ved behov bli lukket 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.

Vennlig hilsen

Bjørg Helene Jenssen
styreleder

Espen Mælen Hauge
direktør



Godkjenning av innkalling og saksliste

Styresak nr:	25 – 2019
Møtedato:	6. juni 2019

I samråd med styreleder er følgende saksliste satt opp til styremøtet 7. februar 2019:

Saksnummer	Saksnavn	Side
25 - 2019	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
26 - 2019	Godkjenning av protokoll fra styremøte 13. desember 2018	2
27 - 2019	Årsplan for styret – oppdatering og status	10
28 - 2019	Virksomhetsrapport per desember 2018	13
29 - 2019	Rapport per 1. tertial til Helse Nord RHF	30
30 - 2019	Risikovurdering overordnede risikomål, inkludert status på risiko- og sårbarhetsanalyser om informasjonssikkerhet	33
31 - 2019	Tema: Legemiddelmangel og beredskap	41
32 - 2019	Saker til informasjon	42
	<i>Ved direktør:</i>	
	1. Utredning av sammenslåing av UNN HF og FIN HF	
	2. Status nytt apotekfagsystem	
	3. G2021	
	4. Program styreseminar september 2019	
33 - 2019	Eventuelt	
	1. Evaluering av møtet	

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte den 6. juni 2019.

Espen Mælen Hauge
direktør



Godkjenning av protokoll fra styremøte 21. mars 2019

Styresak nr.: 26 – 2019

Møtedato: 6. juni 2019

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 21. mars 2019.

Espen Mælen Hauge
direktør

Protokoll

Møtetype: Styremøte i Sykehusapotek Nord

Tidspunkt: 21. mars 2019 kl. 9.30 – 17.30

Møtested: Pingvinhotellet, UNN Tromsø

Tilstede: Bjørg Helene Jenssen, styreleder
Hilde Gustavsen Erstad, styremedlem
Lars Småbrekke, styremedlem
Andre Engesland, styremedlem
Liv Norlid, styremedlem
Randi Brendberg, styremedlem

Observatør: Terje Olsen, leder av brukerutvalget

Forfall:

Fra administrasjonen:

Espen Mælen Hauge, direktør
Margaret Aarag Antonsen, fagsjef
Helge K. Kjerulf Pettersen, økonomisjef

Underveis i møtet ble det gjennomført omvisning på PET-senteret.

Sak 12/19 Godkjenning av innkalling og saksliste

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte 21. mars 2019.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte 21. mars 2019.

Sak 13/19 Godkjenning av protokoll fra styremøte 7. februar 2019

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 7. februar 2019.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 7. februar 2019.

Sak 14/19 Årsplan for styret – oppdatering og status

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar årsplanen til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar årsplanen til orientering.

Sak 15/19 Brukeropplevd kvalitet – gjennomføring av brukerundersøkelse

Direktørens innstilling til vedtak:

- 1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar sak om gjennomføring av brukerundersøkelse i Sykehusapotek Nord til orientering.*
- 2. Styret i Sykehusapotek Nord HF godkjenner foreslått plan for gjennomføring.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar sak om gjennomføring av brukerundersøkelse i Sykehusapotek Nord til orientering.
2. Styret i Sykehusapotek Nord HF godkjenner foreslått plan for gjennomføring.

Sak 16/19 Plan for underveisevaluering av opptrappingsplanen i klinisk farmasi

Direktørens innstilling til vedtak:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF tar sak om Plan for evaluering av opptrappingsplanen i klinisk farmasi til orientering.*
2. *Styret i Sykehusapotek Nord HF godkjenner foreslått plan for gjennomføring.*

Direktørens forslag ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF tar sak om Plan for evaluering av opptrappingsplanen i klinisk farmasi til orientering.*
2. *Styret i Sykehusapotek Nord HF godkjenner foreslått plan for gjennomføring.*

Sak 17/19 Godkjenning av årsregnskap 2018

Direktørens innstilling til vedtak:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF innstiller overfor foretaksmøtet at det fremlagte årsoppgjør med resultatregnskap og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultatet fastsettes som Sykehusapotek Nord HF's regnskap for 2018.*
2. *Styret innstiller overfor foretaksmøtet at det gis tilslutning til styrets retningslinjer for fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte.*
3. *Årsberetning 2018 vedtas.*
4. *Styret tar revisors brev til ledelsen til orientering.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF innstiller overfor foretaksmøtet at det fremlagte årsoppgjør med resultatregnskap og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultatet fastsettes som Sykehusapotek Nord HF's regnskap for 2018.*

2. Styret innstiller overfor foretaksmøtet at det gis tilslutning til styrets retningslinjer for fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte.
3. Årsberetning 2018 vedtas.
4. Styret tar revisors brev til ledelsen til orientering.

Sak 18/19 Rapport på gjennomføring av oppdragsdokument 2018 – Årlig melding

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF på gjennomføring av oppdragsdokument for 2018 (Årlig melding).

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF på gjennomføring av oppdragsdokument for 2018 (Årlig melding).

Sak 19/19 Virksomhetsrapport per februar 2019

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per februar 2019 til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per februar 2019 til orientering.

Sak 20/19 Presentasjon av arbeidet med avvik og nesten-avvik

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar presentasjonen til orientering, og gjennomførte diskusjoner om avvikshåndtering som virkemiddel for kontinuerlig forbedring av legemiddelsikkerhetsarbeid i sykehusapotek og sykehus.

Styreleder fremmet følgende forslag til vedtak:

- 1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar presentasjonen til orientering.*
- 2. Styret ber om en rapport om avvik og nesten-avvik og håndtering av disse i foretaket.*
- 3. Rapporten ønskes fremlagt som egen sak 3. kvartal 2019.*

Styreleders forslag ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar presentasjonen til orientering.
2. Styret ber om en rapport om avvik og nesten-avvik og håndtering av disse i foretaket.
3. Rapporten ønskes fremlagt som egen sak 3. kvartal 2019.

Sak 21/19 Økonomisk langtidsplan 2020-2023, inkludert rullering av investeringsplan

Direktørens innstilling til vedtak

- 1. Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar denne saken som styrets innspill til økonomisk langtidsplan 2020-2023, inkludert rullering av investeringsplan.*
- 2. Styret for Sykehusapotek Nord HF er tilfreds med tidligere invilgede investeringsrammer og ønsker ikke å endre på disse.*
- 3. Styret for Sykehusapotek Nord HF er fornøyd med at opptrappingen av klinisk farmasi i henhold til den vedtatte opptrappingsplanen for klinisk farmasi fortsetter, og at bevilgningene til denne opprettholdes i plan 2020-2023.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar denne saken som styrets innspill til økonomisk langtidsplan 2020-2023, inkludert rullering av investeringsplan.
2. Styret for Sykehusapotek Nord HF er tilfreds med tidligere invilgede investeringsrammer og ønsker ikke å endre på disse.
3. Styret for Sykehusapotek Nord HF er fornøyd med at opptrappingen av klinisk farmasi i henhold til den vedtatte opptrappingsplanen for klinisk farmasi fortsetter, og at bevilgningene til denne opprettholdes i plan 2020-2023.

Sak 22/19 Virksomhetsutvikling i sykehusapotekets fire fagområder – oppsummering temasaker 2018

Direktørens innstilling til vedtak

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tok presentasjonen til orientering og gjennomførte diskusjoner om virksomhetsutvikling i foretaket.
2. Styret ber direktøren ta de innspillene som kom frem under diskusjone med i videre strategiarbeid.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tok presentasjonen til orientering og gjennomførte diskusjoner om virksomhetsutvikling i foretaket.
2. Styret ber direktøren ta de innspillene som kom frem under diskusjone med i videre strategiarbeid.

Sak 23/19 Saker til informasjon

Ved styreleder:

1. Styreledermøtet

Ved direktør:

2. Oppnevning av ny nestleder i styret
3. Styrearbeid i Helse Nord – oppdatert veileder (skriftlig orientering)
4. Etiske retningslinjer i Helse Nord – revisjon (skriftlig orientering)
5. Regional utviklingsplan 2035 (skriftlig orientering)
6. Status Rydd Skapet 2
7. Status nytt apoteksystem
8. ForBedring 2019 – foreløpige resultater
9. Ny samarbeidsavtale med Finnmarkssykehuset HF

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonssakene til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonssakene til orientering.

Sak 24/19 Eventuelt

- Innspill om pasientcase på hvert møte
- Direktøren orienterte om den gjennomførte studiepermisjonen
- Evaluering av møtet:
 - Godt møte, litt langt i disse lokalene
 - Ellers ok med langt møte
 - Gode saksforberedelser, saksfremlegg og presentasjoner
 - Fint med omvisning på PET-senteret

Årsplan for styret	
Styresak nr.:	27 – 2019
Møtedato:	6. juni 2019
Saksbehandler:	Direktør Espen Mælen Hauge
Vedlegg:	Årsplan for styret – oppdatering og status

Styrets årsplan viser hvilke saker som ble behandlet i forrige styremøte, samt plan for hvilke saker som skal behandles de neste 12 månedene.

Årsplanen skal gjøre det enklere for styret å planlegge hvilke saker som ønskes behandlet, samt at den gir en oversikt over hvilke saker som skal behandles på kommende styremøter.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar årsplanen til orientering.

Espen Mælen Hauge
direktør

Møtedato	Saksnr.	Ref tidl. sak nr.	Sakstittel	Saksansvarlig	Vedtak
21.03.2019	12	Tromsø	Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og sakliste for styremøte 21. mars 2019.
21.03.2019	13		Godkjenning av protokoll	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 7. februar 2019.
21.03.2019	14		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar årsplanen til orientering.
21.03.2019	15		Brukeropplevd kvalitet	Fagsjef	1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar sak om gjennomføring av brukerundersøkelse i Sykehusapotek Nord til orientering. 2. Styret i Sykehusapotek Nord HF godkjenner foreslått plan for gjennomføring.
21.03.2019	16		Plan for underveisevaluering av klinisk farmasi	Fagsjef	1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar sak om Plan for evaluering av opptrappingsplanen i klinisk farmasi til orientering. 2. Styret i Sykehusapotek Nord HF godkjenner foreslått plan for gjennomføring.
21.03.2019	17		Godkjenning av årsregnskap 2018	Økonomisjef	1. Styret for Sykehusapotek Nord HF innstiller overfor foretaksmøtet at det fremlagte årsoppgjør med resultatregnskap og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultatet fastsettes som Sykehusapotek Nord HFs regnskap for 2018. 2. Styret innstiller overfor foretaksmøtet at det gis tilslutning til styrets retningslinjer for fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte. 3. Årsberetning 2018 vedtas. 4. Styret tar revisors brev til ledelsen til orientering.
21.03.2019	18		Godkjenning av Årlig melding 2018	Økonomisjef og fagsjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF på gjennomføring av oppdragsdokument for 2018 (Årlig melding).
21.03.2019	19		Virksomhetsrapport per februar 2019	Økonomisjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per februar 2019 til orientering.
21.03.2019	20	43-18	Rapport om avvik og nestenavvik og håndtering av disse	fagsjef	1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar presentasjonen til orientering. 2. Styret ber om en rapport om avvik og nesten-avvik og håndtering av disse i foretaket. 3. Rapporten ønskes fremlagt som egen sak 3. kvartal 2019.
21.03.2019	21		Økonomisk langtidspan 2020-2023 inkludert rullering av investeringsplan	Økonomisjef	1. Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar denne saken som styrets innspill til økonomisk langtidspan 2020-2023, inkludert rullering av investeringsplan. 2. Styret for Sykehusapotek Nord HF er tilfreds med tidligere innvilgede investeringsrammer og ønsker ikke å endre på disse. 3. Styret for Sykehusapotek Nord HF er fornøyd med at opptrappingen av klinisk farmasi i henhold til den vedtatte opptrappingsplanen for klinisk farmasi fortsetter, og at bevilningene til denne opprettholdes i plan 2020-2023.
21.03.2019	22	63-2018	Oppsummering temapresentasjoner 2018	Direktør	1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tok presentasjonen til orientering og gjennomførte diskusjoner om virksomhetsutvikling i foretaket. 2. Styret ber direktøren ta de innspillene som kom frem under diskusjonen med i videre strategiarbeid.
21.03.2019	23		Saker til informasjon: Ved styreleder: 1. Styreledermøtet Ved direktør: 2. Oppnevning av ny nestleder i styret 3. Styrearbeid i Helse Nord – oppdatert veileder (skriftlig orientering) 4. Etske retningslinjer i Helse Nord – revisjon (skriftlig orientering) 5. Regional utviklingsplan 2035 (skriftlig orientering) 6. Status Rydd Skapet 2 7. Status nytt apoteksystem 8. ForBedring 2019 – foreløpige resultater 9. Ny samarbeidsavtale med Finnmarkssykehuset HF	Direktør/styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonssakene til orientering.
21.03.2019	24		Eventuelt	Styreleder	
06.06.2019		Bodø	Presentasjon fra studieopphold H-2018	Direktør	
06.06.2019	25		Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	
06.06.2019	26		Godkjenning av protokoll	Styreleder	
06.06.2019	27		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
06.06.2019	28		Virksomhetsrapport per april	Økonomisjef	
06.06.2019	29		Rapport for 1. tertial 2019 til Helse Nord RHF	Økonomisjef	
06.06.2019	30		Risikovurdering overordnede risikomål inkl. status på risiko- og sårbarhetsanalyser om informasjonssikkerhet	Org.sjef	
06.06.2019	31		Tema: Legemiddelmangel og beredskap	Fagsjef	
06.06.2019	32		Saker til informasjon: 1) Utredning sammen slåing av UNN HF og FIN HF 2) Status nytt apotekfagsystem 3) G2021 4) Rydd skapet 2 - status 5) Program styreseminar	Direktør/styreleder	
06.06.2019	33		Eventuelt	Styreleder	
25.09.2019		Trondheim	Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	
25.09.2019			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
25.09.2019			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
25.09.2019			Virksomhetsrapport per august	Økonomisjef	
25.09.2019			Rapport til Helse Nord RHF per 2. tertial	Økonomisjef	
25.09.2019			Premisser budsjett 2020		
25.09.2019			Årlig styrebehandling av ledelsens gjennomgang av tilstanden i foretaket mht oppfølging av internkontrollen og tiltak for å følge opp avvik.	Direktør	
25.09.2019			Møteplan 2020	Direktør	
25.09.2019			Tema:		
25.09.2019		46/2018	Forskning og innovasjon i SANO	Fagsjef/Forskning sleder	
		20/2019	Oppfølging arbeidet med avvik og nesten-avvik	Fagsjef	
25.09.2019			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
25.09.2019			Eventuelt	Styreleder	
25.09.2019			Evaluering av direktør/lønnsjustering	Styreleder	
26.09.2019		Trondheim	Styrets strategiseminar		
30.10.2019		Tromsø	Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	
30.10.2019			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
30.10.2019			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
30.10.2019			Virksomhetsrapport per september	Økonomisjef	
30.10.2019			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
30.10.2019			Eventuelt	Styreleder	
30.10.2019			Regionalt styreseminar Tromsø		
31.10.2019			Regionalt styreseminar Tromsø		
12.12.2019		Bodø	Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	
12.12.2019			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
12.12.2019			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
12.12.2019			Virksomhetsrapport per oktober	Økonomisjef	
12.12.2019			Budsjett 2020	Økonomisjef	

12.12.2019			Styrets arbeid og egevaluering	Direktør	
12.12.2019			Tema:		
12.12.2019			Informasjonssaker	Direktør/styreleder	
12.12.2019			Eventuelt	Styreleder	
februar 2020			Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	
februar 2020			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
februar 2020			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
februar 2020			Virksomhetsrapport per desember 2019	Økonomisjef	
februar 2020			Foreløpig årlig melding 2019	Økonomi og fagsjef	
februar 2020			Oppdragsdokument 2020	Direktør	
februar 2020			Oppsummering styrets egevaluering 2019	Direktør	
februar 2020			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
februar 2020			Eventuelt	Styreleder	
februar 2020			Foretaksmøte	Helse Nord RHF	
12.02.2020			Regional pasientsikkerhetskonferanse i Tromsø	Regionalt kompetansesenter for pasientsikkerhet NLSH	
13.02.2020			Regional pasientsikkerhetskonferanse i Tromsø	Regionalt kompetansesenter for pasientsikkerhet NLSH	
mars 2020			Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	
mars 2020			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
mars 2020			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
mars 2020			Virksomhetsrapport per februar 2020	Økonomisjef	
mars 2020			Godkjenning av årsregnskap 2019	Økonomisjef	
mars 2020			Godkjenning av Årlig melding 2019	Økonomisjef	
mars 2020			Økonomisk langtidsplan 2021-2024 inkludert rullering av investeringsplan	Økonomisjef	
mars 2020			Saker til informasjon	Direktør	
mars 2020			Eventuelt	Styreleder	



Virksomhetsrapport per april 2019	
Styresak nr.:	28 – 2019
Møtedato:	6. juni 2019
Saksbehandler:	Økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Målekort (u.off. Offl. § 23 første ledd)

I henhold til oppdragsdokument legges virksomhetsrapport per april 2019 fram for styret til orientering.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per april 2019 til orientering.

Espen Mælen Hauge
direktør

Saksfremlegg

Regnskapet per april 2019 viser et underskudd på 1,82 millioner. For samme periode i 2018 var resultatet et overskudd på 0,39 millioner. Det er budsjettert med et overskudd på 0,12 millioner per april, slik at resultatet er 1,93 millioner lavere enn budsjettert.

I forhold til budsjett for å nå styringsmålet fra Helse Nord (styringsmålet er et overskudd på 4 million, mens budsjettmål fastsatt av styret for Sykehusapotek Nord er et overskudd på 4,6 millioner) er resultatet 1,74 millioner lavere enn budsjettert.

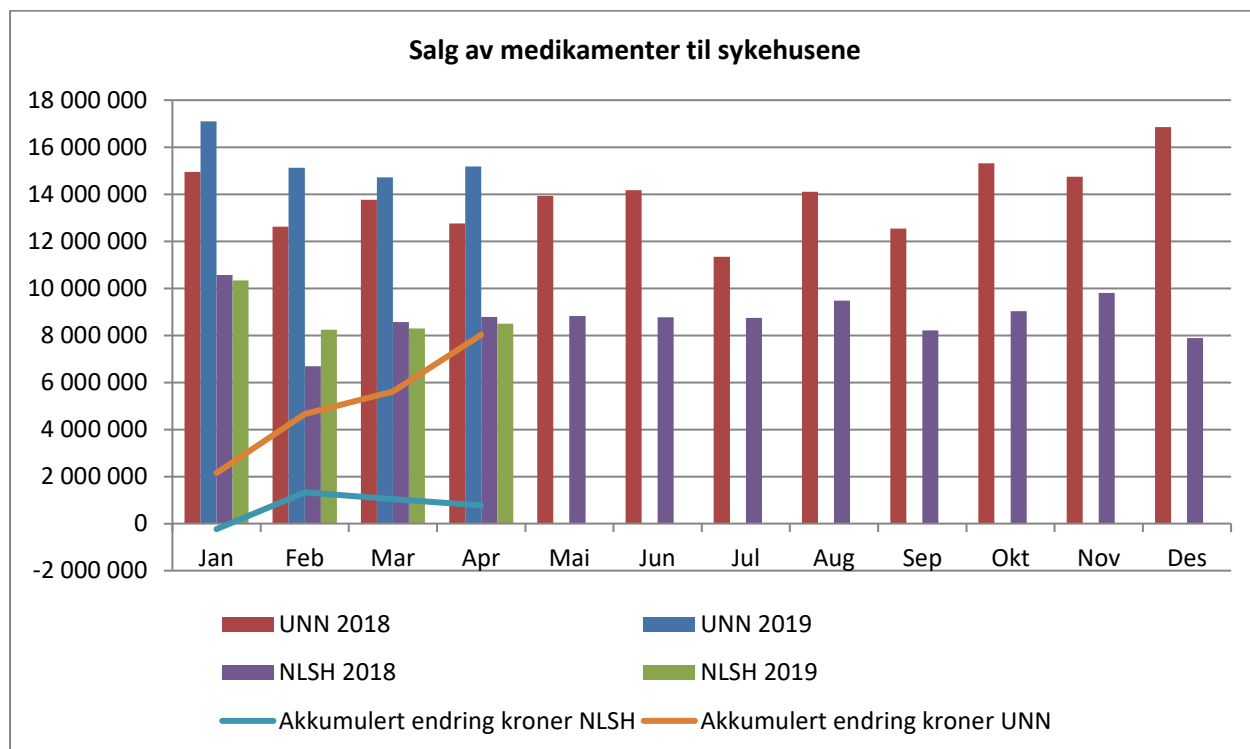
Resultatet for april er et underskudd på 0,02 millioner. Det er budsjettert med et overskudd på 0,22 millioner, slik at resultatet er 0,24 millioner lavere enn budsjettert. For april 2018 var resultatet et overskudd på 0,41 millioner.

	Siste måned					Akkumulert hittil i år				
	Resultat	Budsjett	Avvik	2018	Endring	Resultat	Budsjett	Avvik	2018	Endring
Omsetning	-43 125	-44 474	1 349	-41 658	3,5 %	-173 636	-178 881	5 246	-167 585	3,6 %
Varekjøp	31 776	33 874	-2 097	32 171	-1,2 %	130 708	136 481	-5 773	129 601	0,9 %
Dekningsbidrag	-11 348	-10 600	-748	-9 487	19,6 %	-42 928	-42 400	-527	-37 984	13,0 %
Personalkostnader	8 115	7 846	269	7 136	13,7 %	33 113	32 552	561	29 467	12,4 %
Andre kostnader	3 303	2 524	779	1 984	66,5 %	11 839	9 872	1 967	8 295	42,7 %
Skatt og finans	-55	6	-61	-41	33,8 %	-209	-144	-65	-173	20,3 %
Resultat	15	-224	239	-409	103,7 %	1 816	-120	1 936	-395	559,9 %
Dekningsgrad	26,3 %	23,8 %	2,5 %	22,8 %	3,5 %	24,7 %	23,7 %	1,0 %	22,7 %	2,1 %
Vareforbruk	83,4 %	86,32 %	-2,9 %	86,19 %	-2,8 %	84,79 %	86,31 %	-1,5 %	85,86 %	-1,1 %
Andel pers.kost.	18,8 %	17,6 %	1,2 %	17,1 %	1,7 %	19,1 %	18,2 %	0,9 %	17,6 %	1,5 %
Resultatandel	0,0 %	0,5 %	-0,5 %	1,0 %	-1,0 %	-1,0 %	0,1 %	-1,1 %	0,2 %	-1,3 %

Inntekter

Inntektene er 5,25 millioner lavere enn budsjettert, og 6,07 millioner høyere enn på samme tidspunkt i 2018.

Salg til sykehus

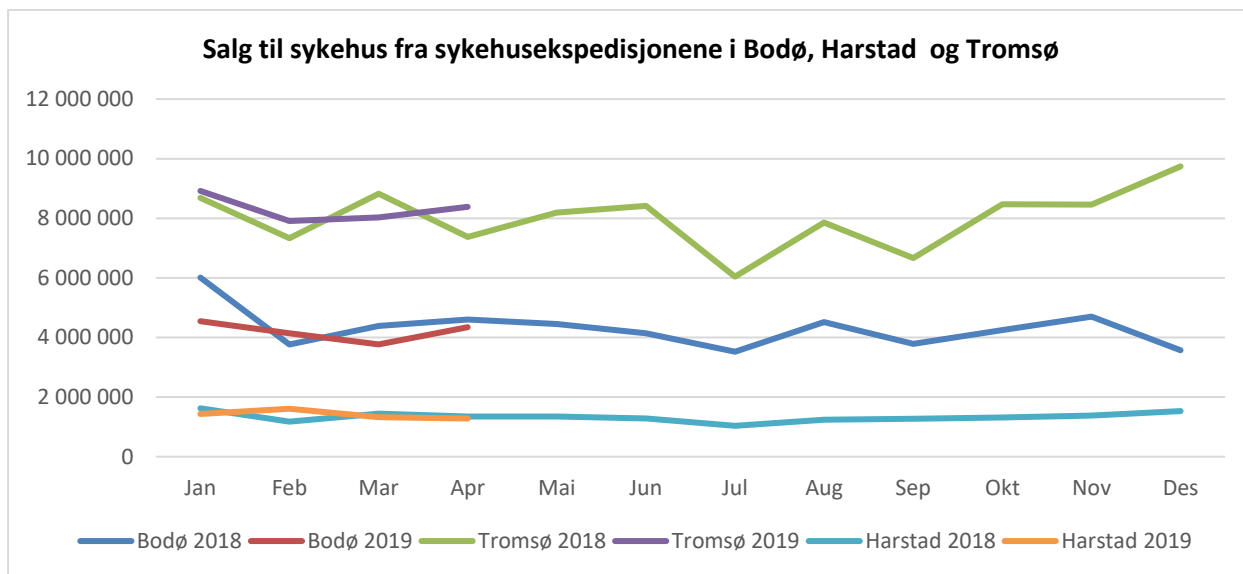


Figuren over viser utviklingen i salg av medikamenter til UNN og NLSH i 2018 og hittil i 2019.

Det har det vært en økning i salget til NLSH på 2,2 %. Det er en økning på 5,6 % i Bodø, 7,0 % i Lofoten, mens det er en reduksjon på 12,8 % i Vesterålen.

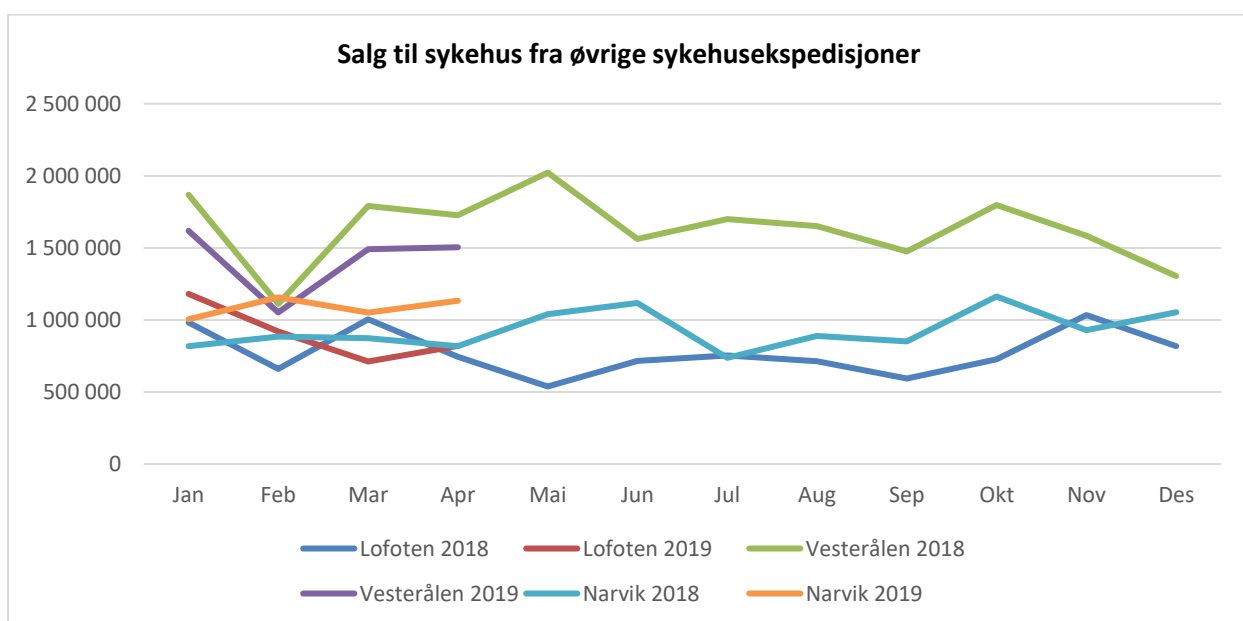
Det har vært en økning i salget til UNN på 14,8 %. Det har vært en økning på 15,1 % i Tromsø, 28,1 % i Narvik og på 7,1 % i Harstad.

Omsetningen mot UNN og NLSH er 6,4 millioner høyere enn budsjettert.



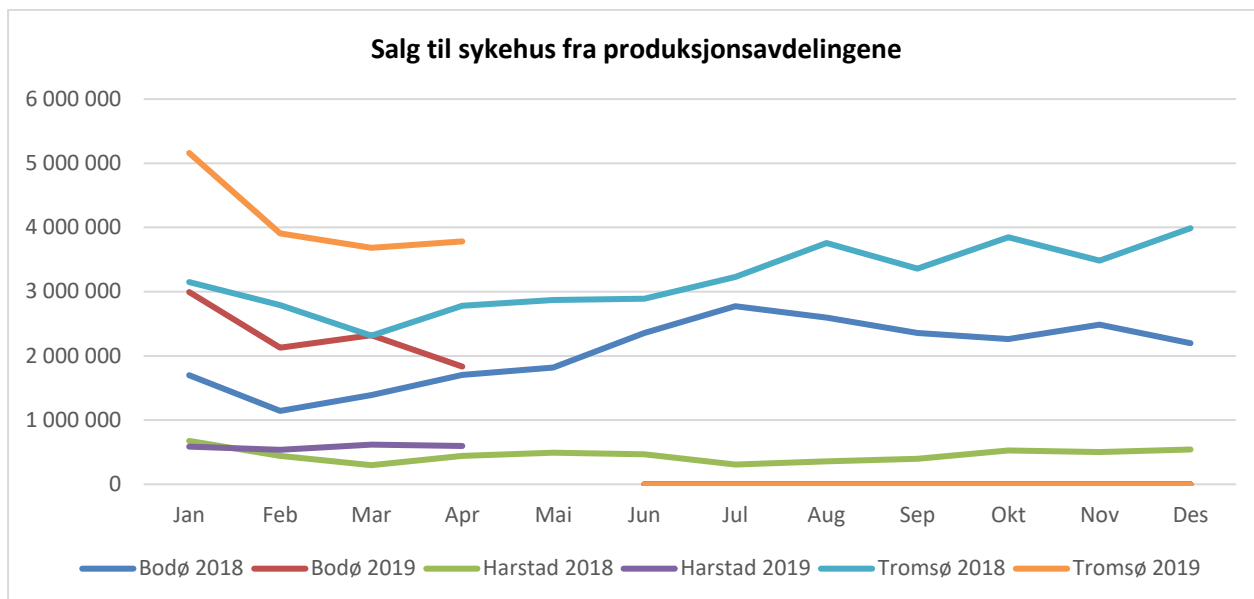
Sykehusekspedisjonen i Bodø har hatt en reduksjon i omsetningen på 10,5 %, Tromsø har hatt en økning på 3,2 %, mens Harstad har hatt en økning på 0,9 %.

I Bodø er det en reduksjon i gjennomsnittsprisen på de solgte legemidlene og en nedgang i antall solgte pakninger. I Harstad og Tromsø er det en økning i gjennomsnittsprisen. I Harstad er det reduksjon i antall solgte pakninger, mens det er en økning i solgte pakninger i Tromsø.



I Vesterålen er det en nedgang på 12,8 %. I Lofoten er det en økning på 7,0 %, mens det i Narvik er en økning på 28,1 %.

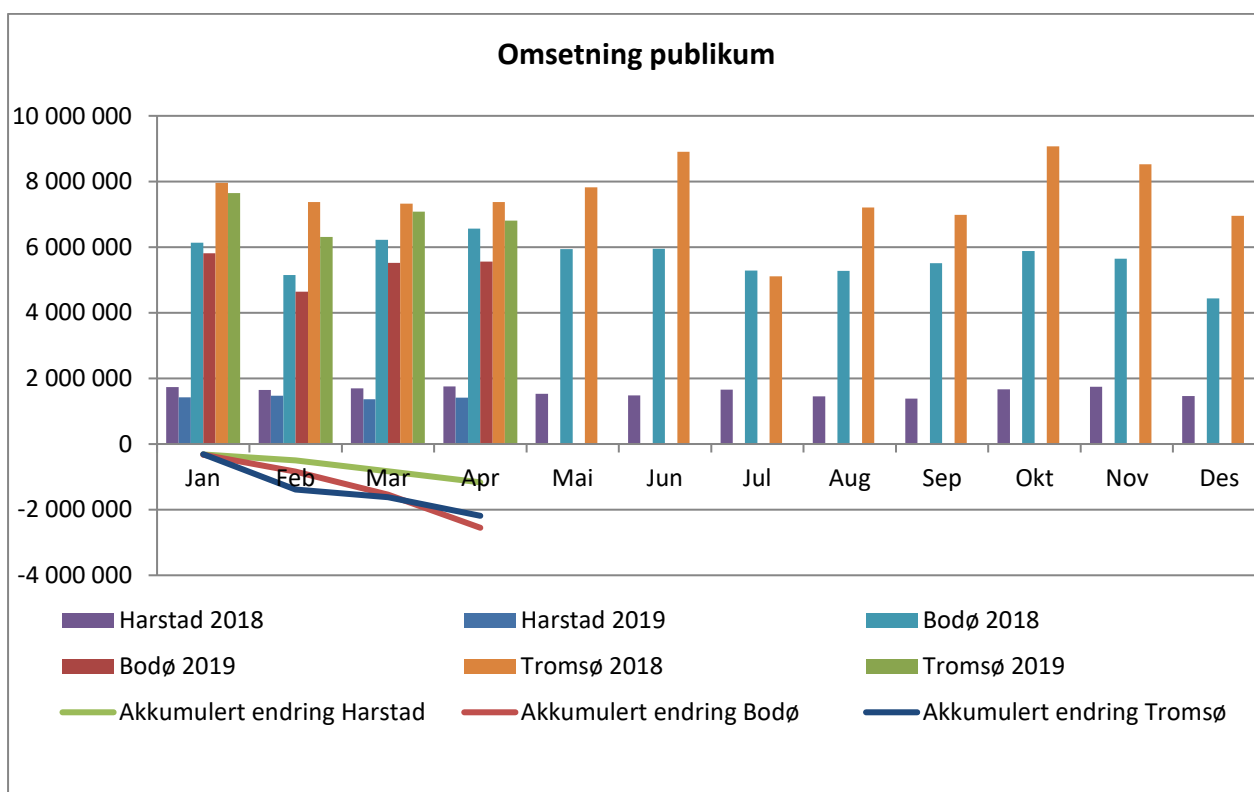
I Vesterålen kommer nedgangen av reduksjon i gjennomsnittsprisen og i antall solgte pakninger. I Lofoten er det en økning i gjennomsnittsprisen og en liten reduksjon i antall solgte pakninger, mens det i Narvik både er en økning i gjennomsnittsprisen og i antall solgte pakninger.



Det er en økning i omsetningen mot sykehus fra produksjonsavdelingene i Harstad, Bodø og Tromsø på henholdsvis 25,7 %, 56,3 % og 49,8 %.

I Harstad er det en økning i antall tilberedte cytostatikakurer på 29,8 %, i Bodø øker antall tilberedte cytostatikakurer med 14,4 %, mens det i Tromsø er en økning i antall kurer på 6,4 %. I Tromsø er det en økning i sterilproduksjonen på 16,2 %.

Salg til publikum



Figuren over viser omsetningen i publikumsavdelingene i 2018 og hittil i 2019.

Omsetningen i publikumsavdelingene er redusert med 9,7 % i forhold til samme periode i 2018. Omsetningen har gått ned med 17,1 % i Harstad, med 10,6 % i Bodø og med 7,3 % i Tromsø

Apotek	Pakninger på resept	Pakninger handelsvarer selvvalg	Omsetning handelsvarer totalt	Pakninger reseptfritt selvvalg
Harstad	5,0 %	5,4 %	0,3 %	2,2 %
Bodø	5,9 %	10,7 %	-2,1 %	0,4 %
Tromsø	11,6 %	4,8 %	1,4 %	8,6 %
Totalt	8,4 %	7,1 %	-0,4 %	5,4 %

Med unntak av for total omsetning av handelsvarer i Bodø er det en positiv aktivitetsutvikling i alle apotekene.

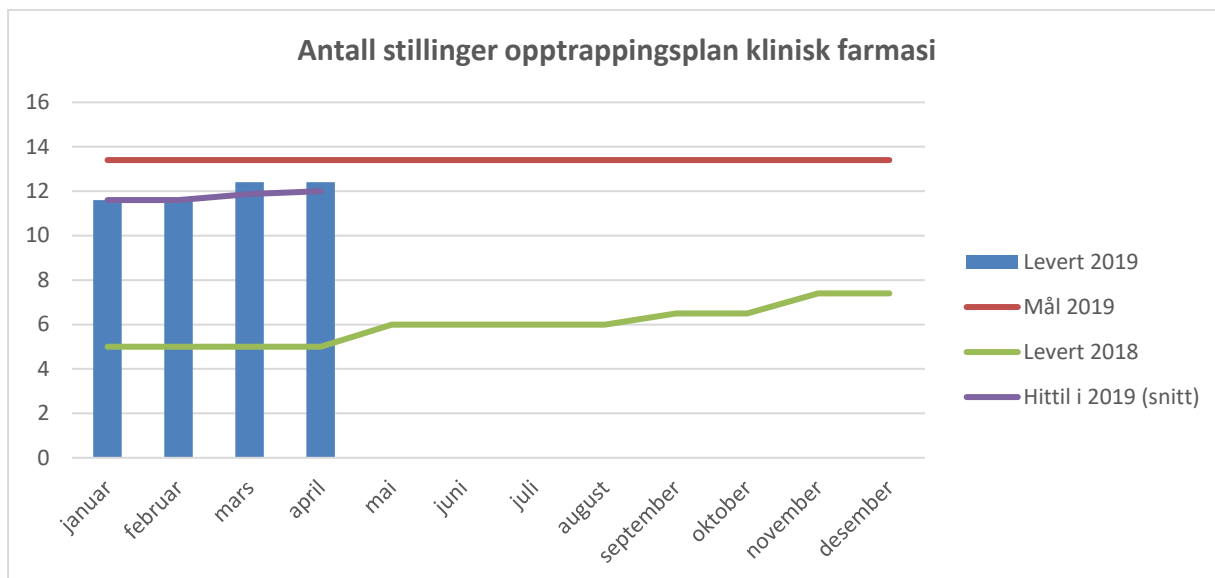
Til tross for økning i antall solgte pakninger er det nedgang i omsetningen. Dette kommer av en reduksjon i prisen på en del legemidler på H-resept.

Økningen i antall solgte pakninger gjør at resultatet i publikumsavdelingen ikke går like mye ned som omsetningen. Dekningsbidraget har økt med 0,52 millioner til tross for at omsetningen har gått ned med 5,9 millioner. Dette gjør at resultat for publikumsavdelingen er høyere enn for samme periode i 2018, men resultatet er 0,40 millioner lavere enn budsjettet.

Det jobbes på flere nivåer med å ytterligere bedre resultatene i publikumsavdelingene, både nasjonalt og lokalt. Publikumsutvalget utvikler nasjonal strategi for publikumsavdelingene, profilering, tilpasning av vareutvalg, prising med videre. Lokalt jobbes det med å følge opp dette arbeidet, samt at det gjøres egne tiltak i de ulike apotekene.

Rådgivning og klinisk farmasi

Salg av rådgivningstjenester og klinisk farmasi er 0,90 millioner lavere enn budsjettet. Avviket kommer av at det er en stilling i opptrappingsplanen for klinisk farmasi som ikke er besatt per april, noe som utgjør et avvik i forhold til budsjett på 0,40 millioner, faktureringen av rådgivning i kommunen og undervisning er lavere enn budsjettet, og NLSH har redusert sitt kjøp av rådgivningstjenester. Reduksjonen i kjøp av rådgivningstjenester vil på årsbasis utgjøre redusert inntekt på 0,4 millioner.



Opptrappingsplanen har for tiden en ubesatt stilling, 0,5 i Narvik og 0,5 i Bodø. Stillingen i Bodø besettes fra og med mai, mens vanskeligheter med å rekruttere gjør det mer usikkert når stillingen i Narvik blir besatt.

I forhold til i 2018 har det vært en økning i omsetningen på 17,0 %. Økningen kommer av økningen i opptrappingsplanen for klinisk farmasi.

Kostnader

Varekostnader

Varekostnadene er 6,19 millioner lavere enn budsjettert og 0,69 millioner høyere enn per april 2018.

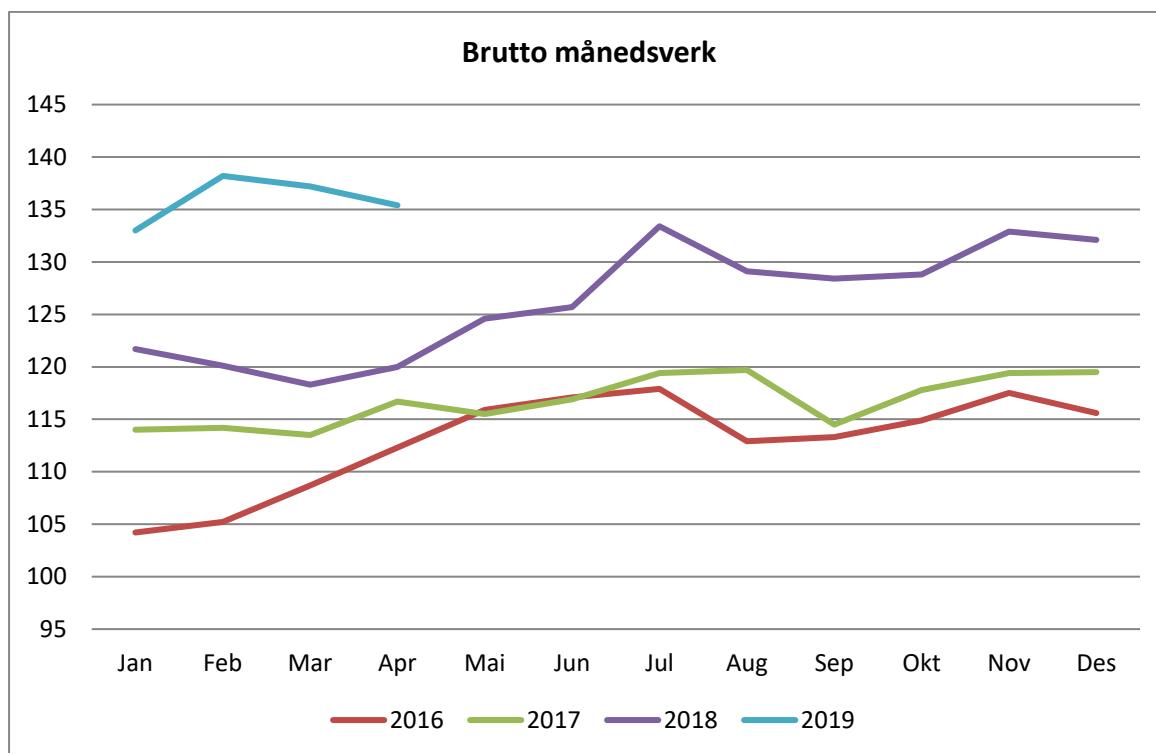
Vareforbruket er på 84,8 % per april. Dette er 1,5 prosentpoeng lavere enn budsjettert og 1,1 prosentpoeng lavere enn per april 2018.

Dekningsbidraget er på 43,34 millioner, noe som er 0,94 høyere enn budsjettert. Dekningsbidraget har økt med 5,38 millioner i forhold til 2018.

Dekningsbidraget er 0,90 millioner høyere enn budsjettert for salg fra sykehusekspedisjonene, 0,82 millioner høyere enn budsjettert for produksjonsavdelingene og 0,52 millioner lavere enn budsjettert for publikumsavdelingene.

Lønns- og personalkostnader

Personalkostnadene er 0,98 millioner høyere enn budsjettert. På grunn av innleie av sykevikarer er lønnskostnadene høyere enn budsjettert. Høyt sykefravær har medført at enkelte avdelinger har høyere bemanning enn budsjettert. Dette kompenseres delvis av sykepengerefusjoner.



Brutto månedsverk per april 2019 er 136,0. Dette er en økning på 15,9 månedsverk i forhold til april 2018. Bemanningen har økt med 6,2 stillinger i produksjonsavdelingene, herav 1,7 stilling i forbindelse med radiofarmakaproduksjon, og med 6,5 stillinger innen klinisk farmasi og rådgivning. I forbindelse med gjennomføring av ikt-prosjektene har bemanningen økt med en stilling.

Andre driftskostnader

Andre driftskostnader er 1,96 millioner høyere enn budsjettet. Det er særlig kostnader i forbindelse med innføring av forfalskningsdirektivet, tilpasning av en isolator og bytte av forretningssystemer som gjør at kostnadene er høyere enn budsjettet.

Det har vært en større økning i driftskostnadene enn ventet i forbindelse med at det er tatt i bruk ny produksjonsavdeling i Tromsø. Det har blant annet vært en betydelig økning i kostandene til renhold og annet driftsmateriale. UNN har også begynt å fakturere Sykehusapoteket i Tromsø for energi, noe som vil føre til økte kostnader.

I forbindelse med flytting av rådgivning, klinisk og forskning i Bodø til eksterne lokaler har det påløpt en del IKT-kostnader. Fortsatt økning i LIS-kontingenten bidrar også til merforbruket.

Finans og skatt

Renteinntektene noe høyere enn budsjettet.

Det er ikke gjort avsetninger for skattekostnader i april.

Investeringer

Hittil i 2019 er det gjort investeringer på 0,3 millioner. Dette gjelder nytt system for reseptur- og butikkdata. Total investering til dette er på 2,5 millioner.

Prognose

Sykehusenes økonomiske situasjon gjør at de reduserer tjenestekjøpene fra SANO, samtidig som det er vanskelig å redusere kostnadene tilsvarende redusert salg av tjenester til sykehusene. Samtidig er det et press på kostnadssiden. Som følge av dette og resultatet per april opprettholdes prognosen til et resultat i tråd med styringsmålet fra Helse Nord, det vil si et overskudd på 4,0 millioner.

Antall utskrivningssamtaler

Rapporteringen gjelder kun definerte utskrivningssamtaler som er gjort av kliniske farmasøyter på sykehusavdeling og ikke enkel informasjon om legemiddel eller frittstående inhalasjonsveiledning.

Utskrivningssamtaler gjort av farmasøyt på avdeling er definert som legemiddelsamstemming ut med legemiddelsamtale og legemiddelinformasjon. Dette er en gjennomgang med nødvendig veiledning om videre bruk og oppfølging av alle aktuelle og nye legemidler pasienten har på sin legemiddelliste ved utskrivelse. Målet er å sikre tilstrekkelig etterlevelse.

Det er per april 2019 en liten andel av pasientene de kliniske farmasøytene er involvert i som får en utskrivningssamtale siden hovedfokus har vært på legemiddelgjennomgang og legemiddelsamstemming inn.

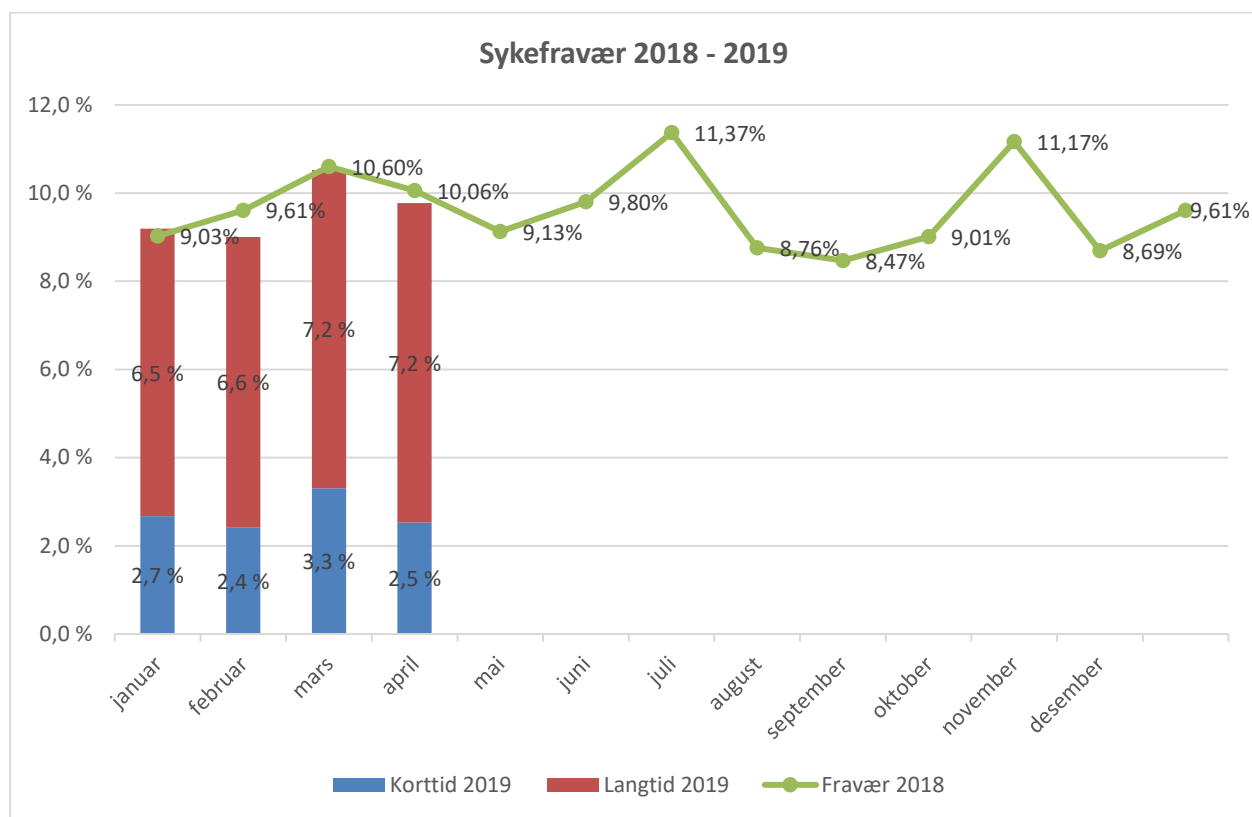
Antall utskrivningssamtaler gjennomført av farmasøyter i Sykehusapotek Nord er for januar til april er 55. Antall utskrivningssamtaler gjennomført av farmasøyter i forskningsprosjekter som blant annet ser på utskrivning er 61.

Sykefravær

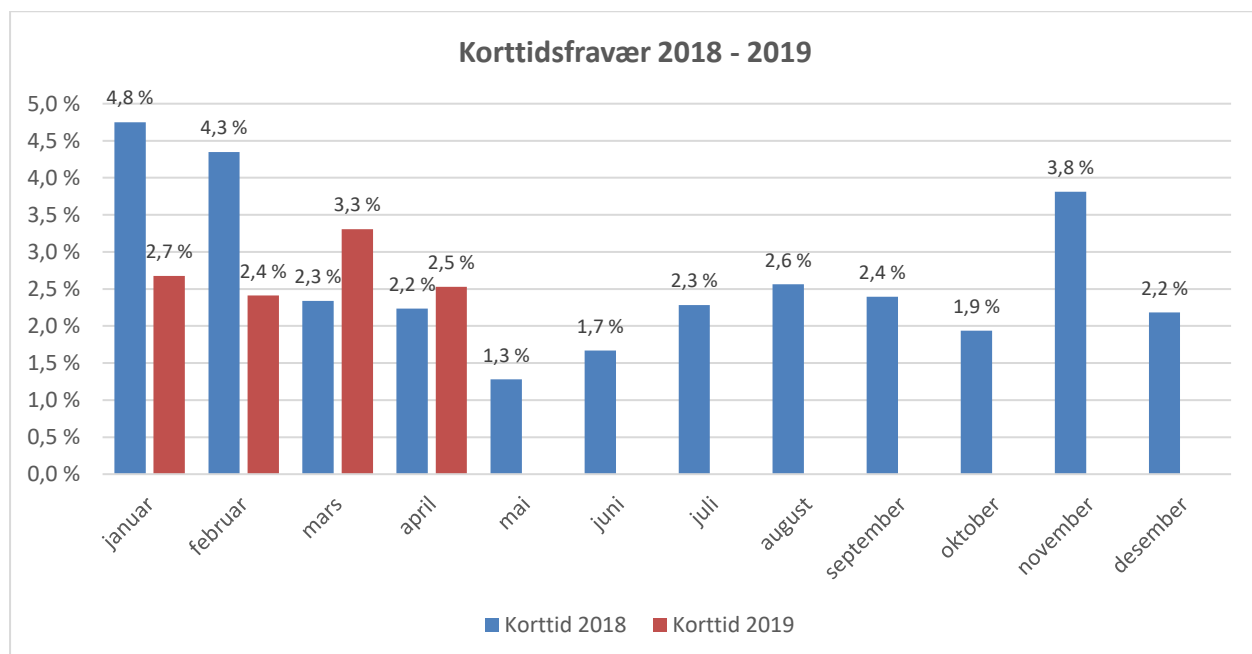
Sykefraværet per april 2019 var på 9,6 %. Dette er en reduksjon på 0,2 prosentpoeng i forhold til fraværet per april 2018. Det kan komme etterregistreringer av fravær, slik at fraværet kan være noe høyere enn 9,6 %.

	Sykefravær 1-3 dager	Sykefravær 4-16 dager	Sykefravær 17-56 dager	Sykefravær > 56 dager	Sum sykefravær	Tapte dagsverk
Per april 2018	1,5 %	2,0 %	1,0 %	5,3 %	9,8 %	899
Per april 2019	1,7 %	1,1 %	2,4 %	4,4 %	9,6 %	999
Endring	0,2 %	-0,9 %	1,4 %	-0,9 %	-0,2 %	100

Figuren nedenfor viser utviklingen i sykefravær i 2019 sammenlignet med 2018.

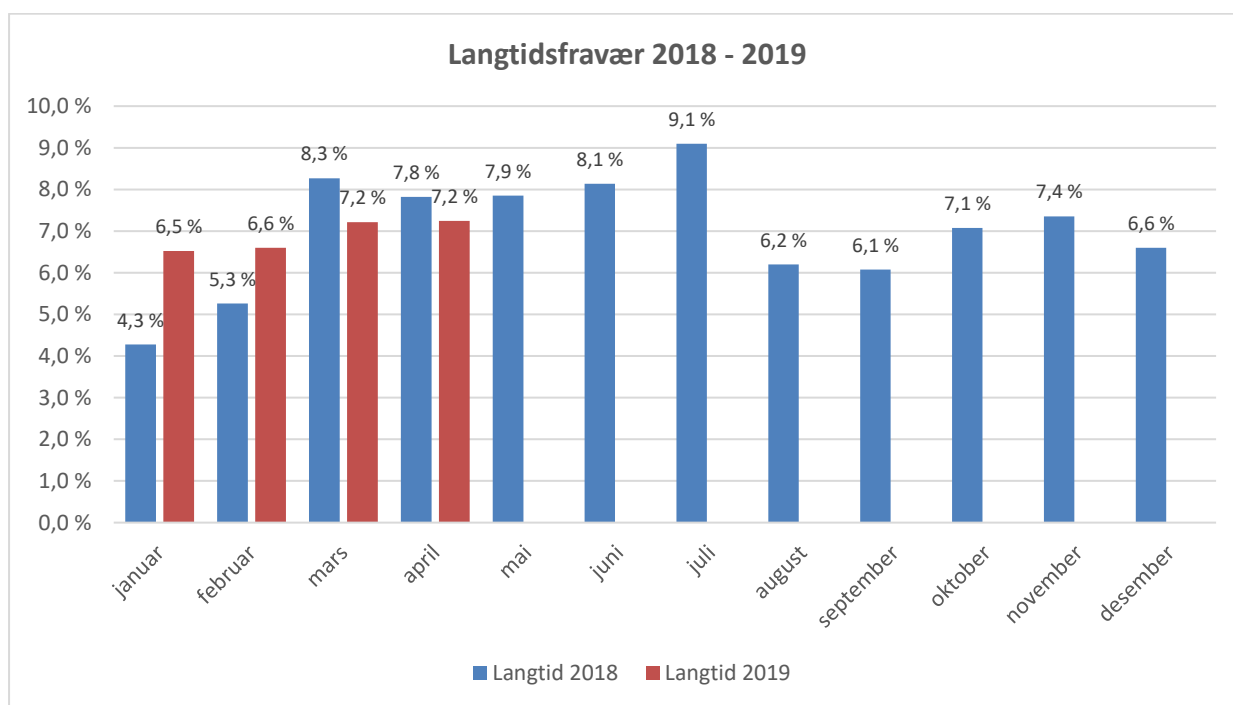


Figuren nedenfor viser utviklingen i korttidsfraværet (1-16 dager) i 2019 sammenlignet med 2018.



Korttidsfraværet er lavere enn i 2018 for januar og februar, mens en økning i korttidsfraværet i mars og april er høyere enn i 2019, hovedsakelig på grunn av nedgang i korttidsfraværet i 2018.

Figuren nedenfor viser utviklingen i langtidsfraværet (>16 dager) i 2019 sammenlignet med 2018.



Langtidsfraværet er noe høyere i januar og februar 2019 enn i tilsvarende måneder i 2018. For mars og april er fraværet noe lavere i 2019 enn i 2018.

Det jobbes aktivt på flere måter i foretaket for å redusere sykefraværet. Det er gjennomført risikoanalyser der flere tiltak har kommet opp. Det er også gjort dypere analyser av fraværet for å identifisere mønstre for lettere å kunne sette inn tiltak der de vil ha mest effekt. SANO har også meldt interesse for å få bistand fra regionalt sykefraværsteam.



Rapport for 1. tertial 2019	
Styresak nr.:	29 - 2019
Møtedato:	6. juni 2019
Saksbehandler:	Økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen

Saken i korte trekk

I henhold til oppdragsdokumentet skal Sykehusapotek Nord HF (SANO) utarbeide en rapport per tertial som skal vise fremdrift på gjennomføring av punkter i oppdragsdokumentet. Etter årets slutt skal den samme rapportmalen fra Helse Nord brukes for en oppsummering i Årlig melding. Administrativt utarbeidet rapport oversendes Helse Nord før den behandles av styret.

Rapportoppsettet er nytt i forhold til tidligere år. Rapporten settes nå opp i et regneark som er filtrert på foretak og rapporteringsfrekvens. Dette gjør rapporten kortere og mer oversiktlig enn tidligere.

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 1. tertial 2019.

Espen Mælen Hauge
direktør

Kilde / dokument	Kapittel	Krav nr	Tekst	Gjelder foretak	Rapporteringsfrekvens	1. tertial
RHF	3.8 Forskning og innovasjon	1	Risikovurdere alle verktøy som brukes til å registrere og oppbevare forskningsdata, i samarbeid med personvernombud (PVO).	Alle	1. tertial	Foretaket har for tiden ikke PVO, rollen som PVO skal etter planen ligge til stillingen som forvaltningsansvarlig apoteksystemer, denne stillingen lyses ut like etter ferien. Inntil PVO er på plass vil SANO be om assistanse fra UNN / NLSH. Det er laget oversikt over hvilke verktøy som er aktuell for risikovurdering. ROS under planlegging.
RHF	3.8 Forskning og innovasjon	5	Organisere foretakets redelighetsutvalg på en hensiktsmessig måte, og utarbeide retningslinjer for behandling av saker om mulige brudd på anerkjente forskningsetiske normer.	FIN, UNN, NLSH, HSYK, SANO	1. tertial	Avtale inngått med UNN om deltagelse i redelighetsutvalget opprettet i UNN/UiT. Retningslinjer utarbeidet.
RHF	4.2 Personvern og informasjonssikkerhet	3	Rapportere avvik som ikke er lukket etter riksrevisjonsrapport, innen 1. mars. Avvikene skal beskrives i en tiltaksplan, med ansvarlig og forventet tidspunkt for lukking	Alle	1. tertial	Slik SANO har oppfattet rapporten omfatter denne ikke sykehusapotek.
RHF	4.2 Personvern og informasjonssikkerhet	4	Revidere driftsavtale (SLA) og databehandleravtaler mellom helseforetakene og Helse Nord IKT for å sikre at endringene innarbeides i avtalene. Databehandleravtalen skal oppdateres innen 1. mars.	Alle	1. tertial	SANO har ikke SLA med Helse Nord IKT, men inngår i sykehusforetakenes SLAer. SANO har ikke egen databehandleravtale med Helse Nord IKT. Dette kommer av at Helse Nord IKT ikke behandler data på vegne av SANO. I forbindelse med skifte av it-systemer

RHF	3.1 Pasientens helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	1	Redegjøre for hvorvidt IKT prosjekter/program er kvalitetssikret i tråd med regional arkitekturstyring samt er i tråd med den nasjonale samhandlingsarkitekturen/nasjonale standarder og prinsipper.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	Forespørsel om hvorvidt IKT prosjekter/program er kvalitetssikret i tråd med regional arkitekturstyring samt er i tråd med den nasjonale samhandlingsarkitekturen/nasjonale standarder og prinsipper er sendt Helse Nord IKT. SANO har pt. ikke mottatt svar på forespørselen.
RHF	4.1 Klima- og miljøtiltak	1	Sette mål og lage handlingsplaner for de nasjonale miljøindikatorene og registrere disse i den nasjonale databasen innen 1. mars 2019	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	Rapportering til den nasjonale databasen ble gjort innen fristen 1. mars.
FTP HOD/RHF	7.1 Sikre gode arbeidsforhold	1	Innføre meldeplikt for ansatt helsepersonell etter helsepersonelloven § 19 andre ledd i løpet av 2019. Meldeplikt etter bestemmelsen omfatter "all helsefaglig virksomhet som helsepersonellet utfører som selvstendig næringsdrivende, for andre arbeids- eller oppdragsgivere i Norge eller i utlandet, og om eierinteresser, samarbeidsforhold o.l."	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	Alle ansatte skal rapportere bierverv og mulige interessekonflikter i personalportalen. De ansatte minnes om dette årlig.
RHF	8.3 Anskaffelsesområdet	1	I alle lokale anskaffelser skal Sykehusinnkjøp HF være involvert, og anskaffelsene skal være koordinert mellom helseforetakene og med Sykehusinnkjøp HF i forkant. Brukermedvirkning skal gjennomføres der det er relevant.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO har i 2019 ikke gjennomført noen egne anskaffelser der det har vært aktuelt å involvere Sykehusinnkjøp. SANO deler i nasjonal anskaffelse av grossisttjenester, Sykehusinnkjøp er involvert i dette arbeidet.
RHF	8.3 Anskaffelsesområdet	2	Gjennomføre kontraktsoppfølgingsmøter med leverandører i henhold til inngåtte kontrakter. Oppfølgingsmøtene skal ta utgangspunkt i kravspesifikasjon, kontrakt og faktiske leveranser.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	Sykehusapotek Nord forvalter grossistavtalen på vegne av Helse Nord. Forvaltningen skjer vi Grossistadministrasjonen (GA) som er et felles organ for alle sykehusapotekforetakene. GA gjennomfører jevnlig oppfølgingsmøter med grossist. SANO gjennomfører årlig eget oppfølgingsmøte med grossist.
		9		9	9	9

Sykehusapotek Nord's risikoanalyse av Helse Nord's overordnede risikomål og status på ROS-analyse om informasjonssikkerhet

Styresak nr:	30 – 2019
Møtedato:	6. juni 2019
Saksbehandler:	Org.sjef Kjersti Gjerdevik
Vedlegg:	

Kort saksresyme

I oppdragsdokumentet 2019 går det fram at Sykehusapotek Nord HF løpende skal vurdere hvilke vesentlige risikoer som er knyttet til virksomheten. Sykehusapotek Nord HF skal etterleve kravene i helseforetaksloven, i forskrifter om internkontroll, og i pålegg fra HOD og fra Helse Nord RHF. Sykehusapotek Nord HF er pålagt å etablere systemer for risikostyring for å forebygge, hindre og avdekke avvik.

Risikostyring er et verktøy for proaktiv styring som gir grunnlag for å identifisere, vurdere og håndtere potensiell risiko ved hjelp av en strukturert tilnærming. Risikostyring tydeliggjør sammenhengen mellom de målene foretaket styrer etter og risikoer som kan true oppfyllingen av disse målene.

Risikostyring i Sykehusapotek Nord HF skal hindre at hendelser påvirker måloppnåelse negativt; bidra til bedre prioriteringer og ressursstyring; tydeliggjøre sammenheng mellom mål, risiko og tiltak; bidra til proaktiv styring; spisse styring og intern kontroll mot vesentlige områder, samt bedre kommunikasjon om risikoer som kan hindre måloppnåelse.

Styringsmål fra HOD/Helse Nord 2019

For å innfri de nasjonale styringsmålene fra HOD har Helse Nord følgende regionale styringsmål:

1. Oppfylle nasjonale og regionale krav til kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen.
2. Sikre god pasient- og brukermedvirkning.
3. Sikre gode arbeidsforhold samt tilstrekkelig og kvalifisert personell.
4. Innfri de økonomiske mål i perioden.
5. Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp.

Delmål for å oppfylle regionale og nasjonale styringsmål 2019

Arbeidet med å definere delmål er forankret med foretaksdirektørene i løpet av tre direktørmøter, og det ble konkludert med følgende delmål og tilhørende måltall:

Forslag til delmål som skal bidra til oppfylle de regionale og nasjonale overordnede styringsmål for 2019						
Nasjonale mål	A	Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen		Resultat		
	1	Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen		Se OD 2019. Forutsettes at HF-ene gjør egenvurdering på risiko på disse punktene		
	2	Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling				
	3	Bedre kvalitet og pasientsikkerhet				
Regionale mål	B	Sikre god pasient- og brukervedvirkning	MÅL	HF Mnd	HN IKT	SANO
	1	Antall behandlingsbeskrivelser publisert på HF-enes nettsider	> 150	x		
	C	Sikre tilstrekkelig kvalifisert personell				
	1	Sykefravær samlet innen 2021	< 7,5%	x	x	x
	2	Øke andelen faste heltidsansatte sykepleiere med 1 prosentpoeng sammenlignet med 2018	Øke 1pp	x		
	3	Andel heltidsstillinger for helsefagarbeidere innen 2021	> 5 %	x		
	D	Innfri de økonomiske mål i perioden				
	1	Se resultatkrav fra Helse Nord		x	x	x
	2	Invest. gj.f. i hht vedt.ramme (tid, kostn. og innhold)		x	x	x
	3	Antall ad-hoc anskaffelser skal reduseres i 2019 og være lavere enn 25 innen	< 25	x	x	x
	E	Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp				
	1	Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse	> 90%	x		
	2	Antall samhandlingsavvik meldt fra kommune	Antall	x		
	3	Antall samhandlingsavvik meldt fra spes.h.tj.	Antall	x		
4	Antall gjennomføre utskrivningssamtaler med farmasøyt	>X*			x	

Delmål for Sykehusapotek Nord:

A: Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen.

3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet – operasjonalisert for SANO: Etablere leveranse Finnmark. Dette kravet blir ivaretatt og risikovurdert i «Prosjekt Finnmark».

C: Sikre tilstrekkelig kvalifisert personell

1. Sykefravær samlet innen 2021 lavere enn 7,5%

D: Innfri de økonomiske mål for perioden

1. Se resultatkrav fra Helse Nord (overskudd på 4 millioner)
2. Investeringer gjennomføres i hht vedt ramme (tid, kostn. og innhold)
3. Antall ad-hoc anskaffelser skal reduseres i 2019 og være lavere enn 25 innen
Kravet har ikke blitt risikovurdert da Sykehusapotek Nord innfrir kravet om at antall ad-hoc anskaffelser skal være lavere enn 25.

E: Bedre samhandling med kommunehelsetjeneste og sikre helhetlige pasientforløp

4. Antall gjennomførte utskrivningssamtaler med farmasøyt lavere enn x.
Definering/presisering av mål: På avdelinger hvor det er klinisk farmasøyt i minimum 50% stilling skal 75% av pasientene som har hatt legemiddelgjennomgang av farmasøyt ha samtale med farmasøyt om legemidler som skal brukes etter utskrivning.

Styresaken presenterer også en oppfølging av kapittel 4.2 i oppdragsdokumentet for 2019, hvor det går frem at status på risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) om informasjonssikkerhet skal styrebehandles innen 1. juni 2019. På grunn av langt opphold mellom styremøtene i mars og juni behandles dette derfor fem dager etter fristen.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret i Sykehusapotek Nord HF tar saken til orientering.

Espen Mælen Hauge
direktør

Saksfremlegg

1. Formål med risikostyring

Risikostyring er et verktøy for proaktiv styring som gir grunnlag for å identifisere, vurdere og håndtere potensiell risiko ved hjelp av en strukturert tilnærming. Risikostyring tydeliggjør sammenhengen mellom de målene helseforetakene i Helse Nord styrer etter og risikoer som kan true oppfyllingen av disse målene.

I henhold til egen riskpolicy skal Sykehusapotek Nord HF etterleve kravene i helseforetaksloven, i forskrifter om internkontroll, og i pålegg fra HOD og fra Helse Nord RHF. Sykehusapotek Nord HF er pålagt å etablere systemer for risikostyring for å forebygge, hindre og avdekke avvik.

Risikostyring i Sykehusapotek Nord HF skal:

- Hindre at hendelser påvirker måloppnåelse negativt
- Bidra til bedre prioriteringer og ressursstyring
- Tydeliggjøre sammenheng mellom mål, risiko og tiltak
- Bidra til proaktiv styring
- Spisse styring og intern kontroll mot vesentlige områder
- Bedre kommunikasjon om risikoer som kan hindre måloppnåelse

2. Overordnede mål for risikostyringen i Helse Nord for 2019

Sykehusapotek Nord HF skal på samme måte som øvrige helseforetak i Helse Nord løpende vurdere hvilke vesentlige risikoer som er knyttet til virksomheten. Det ble sendt ut et eget brev til foretakene om risikostyring for Helse Nord 2019. Her ber HOD Helse Nord RHF om å innrette sin virksomhet i tråd med følgende overordnede styringsmål i 2019:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
2. Prioritering av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

For å innfri de nasjonale styringsmålene fra HOD har Helse Nord følgende regionale styringsmål:

6. Oppfylle nasjonale og regionale krav til kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingen.
7. Sikre god pasient- og brukervedvirkning.
8. Sikre gode arbeidsforhold samt tilstrekkelig og kvalifisert personell.
9. Innfri de økonomiske mål i perioden.
10. Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp.

Arbeidet med å definere delmål er forankret med foretaksdirektørene i løpet av tre direktørmøter, og det ble konkludert med følgende delmål og tilhørende måltall:

Forslag til delmål som skal bidra til oppfylle de regionale og nasjonale overordnede styringsmål for 2019						
Nasjonale mål	A	Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen		Resultat		
	1	Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen		Se OD 2019. Forutsettes at HF-ene gjør egenvurdering på risiko på disse punktene		
	2	Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling				
	3	Bedre kvalitet og pasientsikkerhet				
Regionale mål	B	Sikre god pasient- og brukermåvirkning	MÅL	HF Mnd	HN IKT	SANO
	1	Antall behandlingsbeskrivelser publisert på HF-enes nettsider	> 150	x		
	C	Sikre tilstrekkelig kvalifisert personell				
	1	Sykefravær samlet innen 2021	< 7,5%	x	x	x
	2	Øke andelen faste heltidsansatte sykepleiere med 1 prosentpoeng sammenlignet med 2018	Øke 1pp	x		
	3	Andel heltidsstillinger for helsefagarbeidere innen 2021	> 5 %	x		
	D	Innfri de økonomiske mål i perioden				
	1	Se resultatkrav fra Helse Nord		x	x	x
	2	Invest. gj.f. i hht vedt.ramme (tid, kostn. og innhold)		x	x	x
	3	Antall ad-hoc anskaffelser skal reduseres i 2019 og være lavere enn 25 innen	< 25	x	x	x
	E	Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp				
	1	Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse	> 90%	x		
	2	Antall samhandlingsavvik meldt fra kommune	Antall	x		
	3	Antall samhandlingsavvik meldt fra spes.h.tj.	Antall	x		
	4	Antall gjennomføre utskrivningssamtaler med farmasøyt	>X*			x

3. Gjennomføring av risikovurderingene

Delmålene har fått utpekt ansvarlige personer som har hatt ansvar for å gjennomføre identifisering av kritiske suksessfaktorer og risikoer for måloppnåelse. Vurderingene har deretter vært opp til vurdering og diskusjon i lederteamet. Risikovurderingen er utført i tråd med «Retningslinjer for risikostyring i Helse Nord».

4. Risikovurderte mål

Her presenteres et utdrag fra analysene som er utført. Analyserapportene er detaljerte og til administrativ bruk og er ikke lagt ved saken.

STYRINGSMÅL A: OPPFYLLE NASJONALE KRAV TIL KVALITET- OG SIKKERHET I PASIENTBEHANDLINGEN

Delmål 3: Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

Operasjonalisert mål for Sykehusapotek Nord på dette området er oppstart av leveranse til Finnmark. Risikovurdering av dette målet vil ikke bli omtalt i denne saken, men vil bli ivaretatt av «Prosjekt Finnmark»

STYRINGSMÅL C: SIKRE TILSTREKkelig KVALIFISERT PERSONELL

Delmål 1: Sykefravær samlet innen 2021 lavere enn 7,5%

Analysen er utført på 3 nivåer: System/foretaksnivå, ledelsesnivå og medarbeidernivå. En vurdering med hensyn til måloppnåelse om lavere sykefravær enn 7,5 % har blitt vurdert på alle nivå.

Høyeste risikoer på sykefravær/systemnivå er risiko for høyere sykefravær fordi de ansatte ikke er klar over rettigheter og plikter og konsekvenser for kollegaer/avdeling/foretak. Risikoreduserende tiltak er:

- ved sykefravær be den sykemeldte om å lese prosedyren for oppfølging av sykefravær (RL2885),
- sjekk at prosedyren er formulert riktig vedr. informasjon til ansatte angående rettigheter/plikter,
- forankre prosedyre i samarbeidsutvalgene og arbeidsmiljøutvalget (SU/AMU).

Det er også identifisert en risiko for at sykefraværet går opp på grunn av mangel på omdisponering av ressurser. Risikoreduserende tiltak her er at apotekerene alltid må utføre for/imot-vurdering med hensyn til omdisponering/rullering av ressurser.

Høyeste risiko på sykefravær/ledelsesnivå er risiko for økning i sykefraværet på grunn av ikke optimal relasjonell ledelse. Risikoreduserende tiltak er:

- fokus og bevisstgjøring i retning relasjonell ledelse,
- sikre tilrettelegging slik at ledere har tid, anledning og er tilgjengelige for å utøve relasjonell ledelse overfor sine ansatte.

En annen identifisert risiko omhandler økt sykefravær på grunn av uklare forventninger om arbeidsutførelse og tilstedeværelse. Risikoreduserende tiltak som er foreslått er:

- alle skal ha utviklingssamtale,
- alle skal ha oppdatere stillingsbeskrivelser,
- bruk av iBedrift.

Det er også en risiko for høyere sykefravær pga manglende oversikt over årsakene til sykefraværet. Foreslåtte tiltak er:

- utrede risiko/årsak til sykdom i avdelinger ved behov.

På medarbeidernivå er det identifisert en risiko for økning i sykefravær fordi medarbeidere ikke opplever mestring, ansvarlighet og delaktighet i arbeidshverdagen. Tiltak som er foreslått for å redusere risiko er:

- opplæring,
- forventningsavklaringer (mellom ansatt og leder)
- individuelle tilpasninger,
- veiledning.

STYRINGSMÅL D: INNFRI DE ØKONOMISKE MÅL I PERIODEN

Delmål 1: Se resultatkrav fra Helse Nord (overskudd på 4 millioner)

Identifisert risiko for måloppnåelse er en for høy bemanning. Risikoreduserende tiltak er å gjennomføre egne risikovurderinger ved hvert apotek, samt en gjennomgang av bemanning i lederteamsmøtene.

Det er også identifisert en risiko for at det kan bli en kostnadsøkning ut over budsjettet. Risikoreduserende tiltak som er foreslått her er å være restriktive med hensyn til forbruk, samt en gjennomgang i lederteamsmøtene.

Det er også identifisert en risiko for at inntekter ikke er i henhold til aktivitet og budsjett. Tiltak utover månedlig rapportering er å se på organisering og fordeling av midlene til klinisk farmasi.

Delmål 2: Investeringer gjennomføres i hht vedtatt ramme (tid, kostn, og innhold)

Identifisert risiko med hensyn til mål om investeringer i henhold til vedtatt ramme er at man ikke har kontroll og oversikt over investeringsprosjektene, samt at man ikke har helhetlig oversikt over økonomien i investeringsprosjektene. Disse risikoene er ikke vurdert som høye, da de allerede har blitt iverksatt risikoreduserende tiltak som har hatt effekt.

Delmål 3: Antall ad-hoc anskaffelser skal reduseres i 2019 og være lavere enn 25 innen..

Kravet har ikke blitt risikovurdert da Sykehusapotek Nord i praksis innfrir kravet om at antall ad-hoc anskaffelser allerede er lavere enn 25.

STYRINGSMÅL E: BEDRE SAMHANDLING MED KOMMUNEHELSETJENESTEN OG SIKRE HELHETLIGE PASIENTFORLØP

Delmål 4: Antall gjennomførte utskrivningssamtaler med farmasøyt er høyere enn x.

Presisering/definering av mål: På avdelinger hvor det er klinisk farmasøyt min 50% stilling skal 75% av pasientene som har hatt legemiddelgjennomganger av farmasøyt ha samtale med farmasøyt om legemidler som skal brukes etter utskrivning.

Det er identifisert flere risikoer med tiltak i denne analysen. De som blir fremhevet her er de som i utgangspunktet var analysert til høye risikoer, men som ved tiltak vil bli redusert til middels risikoer.

En risiko er at pasienten skrives ut når farmasøyt ikke er tilgjengelig, eller at andre oppgaver prioriteres av farmasøyten. For å unngå dette er det viktig at farmasøyten har faste tidspunkt for tilstedeværelse, eller er tilgjengelig på innkalling til faste tidspunkt.

En annen identifisert risiko er at det inngås avtaler om mindre en 50% stillinger. Tiltak for å redusere dette er å etablere enighet om at 50% stilling er en forutsetning for en stabil og god klinisk tjeneste.

Det er identifisert en risiko for at pasient ikke er tilgjengelig for farmasøyt i utskrivningssammenheng, eller at farmasøyt ikke er tilgjengelig i utskrivningssammenheng, eller at lege ikke er kjent med at farmasøyt utfører legemiddelsamtale eller at sykehusavdelingen ikke ønsker at farmasøyt skal gjennomføre legemiddelsamtale. For å redusere disse risikomomentene foreslås det å formalisere en avtale om at legemiddelsamtale inngår i tjenesten levert på avdeling samt informere personalet på avdelingen om tjenesten gjennom undervisning og skriftlig materiale.

Det er også identifisert en risiko for at dokumentasjon av legemiddelgjennomgang ikke gjøres tilgjengelig for farmasøyteamet på avdeling. Tiltak for å redusere denne risikoen er implementering av e-kurve med støtteverktøy for klinisk farmasi, samt utarbeide prosedyre for rapportering mellom farmasøyter med overlapp.

Det er en risiko for at farmasøytene ikke prioriterer oppgaven. Tiltak for å unngå dette er informasjon til den enkelte farmasøyt, samt klare prioriteringer fra nærmeste leder.

Det er også en risiko for at registrering av data og rapportering ikke blir gjennomført fordi verktøy ikke er tilgjengelig, eller mangler funksjonalitet. Tiltak som må prioriteres i denne sammenheng er å videreutvikle databaseverktøy samt sikre at elektronisk kurve støtter rapportering av data. Registrering må også stilles som et tydelig krav til farmasøytene. det må utarbeides prosedyrer for registrering av data.

5. Status risiko- og sårbarhetsanalyse informasjonssikkerhet

Dette kapittelet i styresaken gjelder oppfølging av oppdragsdokumentet for 2019, kapittel 4.2. Her går det frem at status på risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) om informasjonssikkerhet skal styrebehandles innen 1. juni 2019. På grunn av langt opphold mellom styremøtene i mars og juni behandles dette derfor fem dager etter fristen.

Informasjonssikkerhet

Det er gjennomført en generell risiko- og sårbarhetsanalyse med hensyn til informasjonssikkerhet som fysisk sikring, administrasjon av tilganger, prosedyrer for å analysere hendelsesregistrene og tekniske løsninger. Den generelle risiko- og sårbarhetsanalysen blir tatt opp til vurdering ved jevne mellomrom. Denne har blitt oppdatert våren 2019. Det er ikke identifisert noen vesentlige endringer fra i fjor. På identifiserte risikoområder er det identifisert og gjennomført tiltak slik at gjenværende risiko er lav og derfor akseptabel.

Arbeidet med risiko- og sårbarhetsanalyse er blitt implementert som en naturlig del av arbeidsmetoden innenfor informasjonssikkerhet. Metoden er således et verktøy for å avdekke risikoer og svakheter både på eksisterende systemer og ved anskaffelser.



Tema:	Legemiddelmangel og beredskap
Styresak nr.:	31 - 2019
Møtedato:	6. juni 2019
Ansvarlig for saken:	Fagsjef Margaret Aarag Antonsen

Presentasjon og innledning til diskusjon om legemiddelmangel og beredskap

Legemiddelmangler og beredskap er tema som det siste året har vært mye omtalt i media og diskutert både politisk og innenfor offentlig forvaltning. Sykehusapotekene og sykehusapotekforetakene er viktige aktører innenfor spesialistehelsetjenestens arbeid med å redusere konsekvensene av legemiddelmangler og å etablere og vedlikeholde beredskap på legemiddelområdet.

Fagsjef Margaret Aarag Antonsen vil vise en presentasjon om legemiddelmangel og sykehusapotekenes beredskapsarbeid. Etter presentasjonen inviteres styret i Sykehusapotek Nord til å diskutere Sykehusapotek Nord rolle og videre arbeid innenfor området.

Direktørens innstilling til vedtak

- 1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tok presentasjonen til orientering og gjennomførte diskusjoner om foretakets rolle og videre arbeid innenfor området legemiddelmangel og beredskap.*
- 2. Styret ber direktøren ta de innspillene som kom frem under diskusjonen med i videre arbeid.*

Espen Mælen Hauge
direktør



Saker til informasjon	
Styresak nr.:	32 – 2019
Møtedato:	6. juni 2019
Vedlegg:	

Saker til informasjon:

Ved styreleder:

1. Foretaksmøtene 24. april og 23. mai 2019

Ved direktør:

2. Utredning sammenslåing av UNN HF og FIN HF
3. Status nytt apotekfagsystem
4. G2021
5. Rydd skapet 2 – status
6. innspill til program styreseminar september 2019

Ved leder av brukerutvalget:

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonssakene til orientering og drøftet innholdet i styrets strategiseminar september 2019.

Espen Mælen Hauge
direktør