



Styremøte

Innkalling med sakspapirer

30. oktober 2019 kl. 9.30 – 14.30

Sted:

Scandic Ishavshotell, Tromsø

Saker til behandling:

Saksnummer	Saksnavn	Side
47 - 2019	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
48 - 2019	Godkjenning av protokoll fra styremøte 26. september 2019	2
49 - 2019	Årsplan for styret – oppdatering og status	11
50 - 2019	Virksomhetsrapport per september 2019	16
51 - 2019	Utvidet nasjonalt samarbeid for publikumsområdet (u.off. jfr. Offl. § 23, 1. ledd)	33
52 - 2019	Etablering av sykehusapotek i nye UNN Narvik	112
53 - 2019	Orientering om utredning av eventuell sammenslåing av Universitetssykehuset Nord-Norge og Finnmarkssykehuset	120
54 - 2019	Oppnevning av valgstyre for valg av ansattrepresentanter til styret	123
55 - 2019	Saker til informasjon	127
	1. Informasjon fra styreleder – <i>mundlig</i>	
	2. Informasjon fra adm. direktør – <i>mundlig</i>	
	3. Informasjon fra brukerutvalgets leder - <i>mundlig</i>	
56 - 2019	Eventuelt	



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

Deres ref:	Vår ref:	Dato:	Saksbehandler:
	2019/47-7	21.10.20	Helge Kjerulf Pettersen

Innkalling til styremøte i Sykehusapotek Nord HF 30. oktober 2019

I henhold til tidligere avtalt møteplan, og i samråd med styreleder, innkalles med dette til styremøte i Sykehusapotek Nord HF onsdag 30. oktober 2019 kl. 9.30-14.30.

Møtet avholdes på Scandic Ishavshotell i Tromsø.

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.:	47 – 2019
Møtedato:	30. oktober 2019

I samråd med styreleder er følgende saksliste satt opp til styremøtet 30. oktober 2019:

Saksnummer	Saksnavn	Side
47 - 2019	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
48 - 2019	Godkjenning av protokoll fra styremøte 26. september 2019	2
49 - 2019	Årsplan for styret – oppdatering og status	11
50 - 2019	Virksomhetsrapport per september 2019	16
51 - 2019	Utvidet nasjonalt samarbeid for publikumsområdet (u.off. jfr. Offl. § 23, 1. ledd)	33
52 - 2019	Etablering av sykehusapotek i nye UNN Narvik	112
53 - 2019	Orientering om utredning av eventuell sammenslåing av Universitetssykehuset Nord-Norge og Finnmarkssykehuset	120
54 - 2019	Oppnevning av valgstyre for valg av ansattrepresentanter til styret	123
55 - 2019	Saker til informasjon	127
	1. Informasjon fra styreleder – <i>mundlig</i>	
	2. Informasjon fra adm. direktør – <i>mundlig</i>	
	3. Informasjon fra brukerutvalgets leder - <i>mundlig</i>	
56 - 2019	Eventuelt	

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte den 30. oktober 2019.

Espen Mælen Hauge
direktør



Godkjenning av protokoll fra styremøte 26. september 2019	
Styresak nr.:	48 – 2019
Møtedato:	30. oktober 2019

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 26. september 2019.

Espen Mælen Hauge
direktør

Protokoll

- Møtetype:** Styremøte i Sykehusapotek Nord
- Tidspunkt:** 26. september 2019 kl. 8.00 – 15.00
- Møtested:** Sykehusapotekene i Midt-Norge HFs lokaler i Abels gate 15
- Tilstede:** Bjørg Helene Jenssen, styreleder
Gunnar Skov Simonsen, styrets nestleder
Hilde Gustavsen Erstad, styremedlem
Lars Småbrekke, styremedlem
Andre Engesland, styremedlem
Randi Brendberg, styremedlem
Liv Synnøve Norlid, styremedlem
- Observatør:** Kitt-Anne Hansen, nestleder i brukerutvalget
- Forfall:** Terje Hansen, leder i brukerutvalget

Fra administrasjonen:

Espen Mælen Hauge, direktør
Margaret Aarag Antonsen, fagsjef
Helge K. Kjerulf Pettersen, økonomisjef
Hans Jørgen Sevatdal, sykehusapoteker
Camilla Bjørnstad, sykehusapoteker
Kjersti Gjerdevik, organisasjonssjef
Renate Elenjord, forskningsleder

Sakene ble behandlet i følgende rekkefølge:

Sak 34/19 Godkjenning av innkalling og saksliste

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte 26. september 2019.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte 26. september 2019.

Sak 35/19 Godkjenning av protokoll fra styremøte 6. juni 2019

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 6. juni 2019.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 6. juni 2019.

Sak 36/19 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 37/19 Virksomhetsrapport per august 2019

Direktørens innstilling til vedtak:

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

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

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

Sak 38/19 Rapport per 2. tertial til Helse Nord RHF

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 2. tertial 2019.

Direktøren fremmet følgende tillegg til innstillingen til vedtak:

Styret ber direktøren ta opp form og innhold i den totale rapporteringen til Helse Nord, og foreslå hvordan denne kan ses i sammenheng med en proaktiv dialog mellom direktør og styre.

Direktørens innstilling med tillegg ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 2. tertial 2019.
2. Styret ber direktøren ta opp form og innhold i den totale rapporteringen til Helse Nord, og foreslå hvordan denne kan ses i sammenheng med en proaktiv dialog mellom direktør og styre.

Sak 39/19 Budsjett 2020, premisser og føringer

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord tar premissene og føringene for budsjett 2020 til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord tar premissene og føringene for budsjett 2020 til orientering.

Sak 40/19 Ledelsens gjennomgang

Direktørens innstilling til vedtak

Styret i Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om ledelsens gjennomgang til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret i Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om ledelsens gjennomgang til orientering.

Sak 41/19 Styrets møteplan for 2020

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar møteplan for 2020 som følger:

1. *Styremøter*
 1. 13. februar 2020 (Tromsø)
 2. 19. mars 2020 (Tromsø)
 3. 15. april 2020 (Bodø)
 4. 4. juni 2020 (Tromsø)
 5. 24. september 2020 (samme sted som styreseminaret 23/9)
 6. 28. oktober 2020 (Tromsø)
 7. 10. desember 2020 (Tromsø)
2. *Foretaksmøter*
 - 5. februar 2020, Felles foretaksmøte Bodø (oppdragsdokument 2020)
 - 25. mars 2020, Foretaksmøte Bodø (valg av styre)
 - April/mai 2020, Felles foretaksmøte, behandling av årsregnskap 2018 m.m.
Sted og dato avklares senere.
3. *Styreseminarer*
 - 15. – 16. april 2020, Regionalt styreseminar med HF-ene Bodø
 - 23. september 2020, Styreseminar Sykehusapotek Nord (samme sted som styremøtet 24/9)
 - 28. - 29. oktober 2020, Regionalt styreseminar med HF-ene Tromsø

I forhold til innstillingen gjøres følgende endringer:

- *Styremøte 13. februar endres til 12. februar*
- *Styremøte 19. mars endres til 20. mars*
- *Styremøte 4. juni endres til 28. mai*

Direktørens innstilling med endringer ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar møteplan for 2020 som følger:

1. Styremøter
 1. 12. februar 2020 (Tromsø)
 2. 20. mars 2020 (Tromsø)
 3. 15. april 2020 (Bodø)
 4. 28. mai 2020 (Tromsø)
 5. 24. september 2020 (samme sted som styreseminaret 23/9)
 6. 28. oktober 2020 (Tromsø)
 7. 10. desember 2020 (Tromsø)
2. Foretaksmøter
 - 5. februar 2020, Felles foretaksmøte Bodø (oppdragsdokument 2020)
 - 25. mars 2020, Foretaksmøte Bodø (valg av styre)
 - April/mai 2020, Felles foretaksmøte, behandling av årsregnskap 2018 m.m. Sted og dato avklares senere.
3. Styreseminarer
 - 15. – 16. april 2020, Regionalt styreseminar med HF-ene Bodø
 - 23. september 2020, Styreseminar Sykehusapotek Nord (samme sted som styremøtet 24/9)
 - 28. - 29. oktober 2020, Regionalt styreseminar med HF-ene Tromsø

Sak 42/19 Tema: forskning og innovasjon i Sykehusapotek Nord

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar presentasjonen om forskning og innovasjon i Sykehusapotek Nord til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar presentasjonen om forskning og innovasjon i Sykehusapotek Nord til orientering.

Sak 43/19 Midtveisevaluering opptrappingsplan klinisk farmasi

Direktørens innstilling til vedtak

1. *Styret i Sykehusapotek Nord tar presentasjon av midtveisevalueringen av opptrappingsplanen i klinisk farmasi til orientering.*
2. *Styret i Sykehusapotek Nord stiller seg bak at planlagt opptrapping i 2020 gjennomføres i henhold til plan.*

3. Styret i Sykehusapotek Nord henstiller til Helse Nord om at rammefinansieringen justeres i henhold til generell lønnsøkning i helseforetakene fra og med 2020.

Styret foreslår følgende endring (understreket) av innstillingens punkt 2, og et nytt punkt 4:

2. Styret i Sykehusapotek Nord stiller seg bak at planlagt ressursopptopping i 2020 gjennomføres i henhold til opprinnelig opptappingsplan for klinisk farmasi vedtatt i Helse Nord RHF's styre 15.6.2016.
4. Styret ber om at funnene i midtveisevalueringen hensyntas i videre opptopping. Styret vil spesielt anbefale tjenester tilsvarende minst 50 % stillingsstørrelse ved den enkelte enhet.

Direktørens innstilling med styrets endringer i innstillingens punkt 2 og nytt punkt 4 ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret i Sykehusapotek Nord tar presentasjon av midtveisevalueringen av opptappingsplanen i klinisk farmasi til orientering.
2. Styret i Sykehusapotek Nord stiller seg bak at planlagt ressursopptopping i 2020 gjennomføres i henhold til opprinnelig opptappingsplan for klinisk farmasi vedtatt i Helse Nord RHF's styre 15.6.2016.
3. Styret i Sykehusapotek Nord henstiller til Helse Nord om at rammefinansieringen justeres i henhold til generell lønnsøkning i helseforetakene fra og med 2020.
4. Styret ber om at funnene i midtveisevalueringen hensyntas i videre opptopping. Styret vil spesielt anbefale tjenester tilsvarende minst 50 % stillingsstørrelse ved den enkelte enhet.

Sak 44/19 Saker til informasjon

Ved styreleder:

1. Styreledermøtet 18. september 2019

Ved direktør:

2. Utredning sammenslåing av UNN HF og FIN HF
3. Grossistanbud 2021
4. Etablering av nye sykehusapotek
5. Ledersamling

Ved nestleder i brukerutvalget:

7. Orientering fra møte i brukerutvalget 24. september 2019.

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 45/19 Eventuelt

Evaluering av møtet:

- Godt forberedte saker
- God, interessant og viktig diskusjon om rapportering
- Godt rom og fasiliteter
- God møteledelse
- Veldig bra dag i går
- Ta inn saker som gir de gode diskusjonene og de gode vedtakene
- Utfordrende møte i forhold til å holde tråden i sakene, har saksfremleggene vært i tråd med saksbehandlers forventning om svar og innspill?
- Normalt bra møte og seminar.
- Bra å få møte kolleger Midt-Norge
- Bør styret få saker til drøfting?

Sak 46/19 Evaluering av direktør og fastsetting av lønn

Saken ble behandlet unntatt offentlighet, jfr. Offl. §23, 1. ledd.

Styret fremmet følgende forslag til vedtak:

Styret vedtar en lønnsøkning på 6 % for direktøren i 2019. Ny lønn er 1 258 220.

Begrunnelsen for lønnsøkningen er direktørens solide innsats over 10 år for foretaket. Sykehusapotek Nord HF har hatt stor utvikling under Espen Mælen Hauge sin ledelse, gjennom synliggjøring av foretakets tjenester overfor sykehusene, tett samarbeid med Helse Nord og direktørene for sykehusforetakene og deltagelse i nasjonale organer. Foretaket står midt i betydelige utviklingsoppgaver innen IKT og etablering av nye sykehusapotek i Helse Nord. Det krever stødig og erfaren ledelse. Styret ber direktøren øke fokuset og gjennomføringskraft på salg av tjenester fremover, og spesielt innen publikum.

Styrets forslag ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret vedtar en lønnsøkning på 6 % for direktøren i 2019. Ny lønn er 1 258 220.

Begrunnelsen for lønnsøkningen er direktørens solide innsats over 10 år for foretaket. Sykehusapotek Nord HF har hatt stor utvikling under Espen Mælen Hauge sin ledelse, gjennom synliggjøring av foretakets tjenester overfor sykehusene, tett samarbeid med Helse Nord og direktørene for sykehusforetakene og deltagelse i nasjonale organer. Foretaket står midt i betydelige utviklingsoppgaver innen IKT og etablering av nye sykehusapotek i Helse Nord. Det krever stødig og erfaren ledelse. Styret ber direktøren øke fokuset og gjennomføringskraft på salg av tjenester fremover, og spesielt innen publikum.



Årsplan for styret	
Styresak nr.:	49 – 2019
Møtedato:	30. oktober 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 vedtar årsplanen med de innspillene som kom i møtet.

Espen Mælen Hauge
direktør

Møtedato	Saksnr.	Ref tidl. sak nr.	Sakstittel	Saksansvarlig	Vedtak
26.09.2019	34	Trondheim	Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøte 26. september 2019.
26.09.2019	35		Godkjenning av protokoll	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 6. juni 2019.
26.09.2019	36		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar årsplanen til orientering.
26.09.2019	37		Virksomhetsrapport per august	Økonomisjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per august 2019 til orientering.
26.09.2019	38		Rapport til Helse Nord RHF per 2. tertial	Økonomisjef	1. Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 2. tertial 2019. 2. Styret ber direktøren ta opp form og innhold i den totale rapporteringen til Helse Nord, og foreslå hvordan denne kan ses i sammenheng med en proaktiv dialog mellom direktør og styre.
26.09.2019	39		Premisser budsjett 2020	Økonomisjef	Styret for Sykehusapotek Nord tar premissene og føringene for budsjett 2020 til orientering.
26.09.2019	40		Ledelsens gjennomgang	Direktør	Styret i Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om ledelsens gjennomgang til orientering.
26.09.2019	41		Møteplan 2020	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar møteplan for 2020 som følger: 1. Styremøter 1.12. februar 2020 (Tromsø) 2.20. mars 2020 (Tromsø) 3.15. april 2020 (Bodø) 4.28. mai 2020 (Tromsø) 5.24. september 2020 (samme sted som styreseminaret 23/9) 6.28. oktober 2020 (Tromsø) 7.10. desember 2020 (Tromsø) 2. Foretaksmøter <input type="checkbox"/> 5. februar 2020, Felles foretaksmøte Bodø (oppdragsdokument 2020) <input type="checkbox"/> 25. mars 2020, Foretaksmøte Bodø (valg av styre) <input type="checkbox"/> April/mai 2020, Felles foretaksmøte, behandling av årsregnskap 2018 m.m. Sted og dato avklares senere. 3. Styreseminarer <input type="checkbox"/> 15. – 16. april 2020, Regionalt styreseminar med HF-ene Bodø <input type="checkbox"/> 23. september 2020, Styreseminar Sykehusapotek Nord (samme sted som styremøtet 24/9) <input type="checkbox"/> 28. - 29. oktober 2020, Regionalt styreseminar med HF-ene Tromsø
26.09.2019	42	46/2018	Forskning og innovasjon i SANO	Fagsjef/Forskningsleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar presentasjonen om forskning og innovasjon i Sykehusapotek Nord til orientering.

26.09.2019	43		Midtveisevaluering opptrappingsplan klinisk farmasi	Fagsjef	<p>1.Styret i Sykehusapotek Nord tar presentasjon av midtveisevalueringen av opptrappingsplanen i klinisk farmasi til orientering.</p> <p>2.Styret i Sykehusapotek Nord stiller seg bak at planlagt ressursopptrapping i 2020 gjennomføres i henhold til opprinnelig opptrappingsplan for klinisk farmasi vedtatt i Helse Nord RHF's styre 15.6.2016.</p> <p>3.Styret i Sykehusapotek Nord henstiller til Helse Nord om at rammefinansieringen justeres i henhold til generell lønnsøkning i helseforetakene fra og med 2020.</p> <p>4.Styret ber om at funnene i midtveisevalueringen hensyntas i videre opptrapping. Styret vil spesielt anbefale tjenester tilsvarende minst 50 % stillingsstørrelse ved den enkelte enhet.</p>
26.09.2019	44		Saker til informasjon 1) Utredning sammenslåing UNN-FIN 2) G2021 3) Etablering av nye sykehusapotek 4) Ledersamling	Direktør/styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonssakene til orientering.
26.09.2019	45		Eventuelt	Styreleder	
26.09.2019	46		Evaluering av direktør/lønnsjustering	Styreleder	<p>Styret vedtar en lønnsøkning på 6 % for direktøren i 2019. Ny lønn er 1 258 220.</p> <p>Begrunnelsen for lønnsøkningen er direktørens solide innsats over 10 år for foretaket. Sykehusapotek Nord HF har hatt stor utvikling under Espen Mælen Hauge sin ledelse, gjennom synliggjøring av foretakets tjenester overfor sykehusene, tett samarbeid med Helse Nord og direktørene for sykehusforetakene og deltagelse i nasjonale organer. Foretaket står midt i betydelige utviklingsoppgaver innen IKT og etablering av nye sykehusapotek i Helse Nord. Det krever stødig og erfaren ledelse. Styret ber direktøren øke fokuset og gjennomføringskraft på salg av tjenester fremover, og spesielt innen publikum.</p>
30.10.2019	47	Tromsø	Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	
30.10.2019	48		Godkjenning av protokoll	Styreleder	
30.10.2019	49		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
30.10.2019	50		Virksomhetsrapport per september	Økonomisjef	
30.10.2019	51		Utvidet nasjonal samarbeid for publikumsområdet	Direktør	
30.10.2019	52		Etablering av sykehusapotek i nye UNN Narvik	Direktør	
30.10.2019	53		Orientering om utredning av eventuell sammenslåing UNN-FIN	Direktør	
30.10.2019	54		Oppnevning av valgstyre for valg av ansattrepresentanter til styret	Direktør	
30.10.2019	55		Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
30.10.2019	56		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		20/2019	Oppfølging arbeidet med avvik og nesten-avvik	Fagsjef	
12.12.2019			Tema: Strategiprosess 2020	Direktør	
12.12.2019			Informasjonssaker	Direktør/styreleder	

12.12.2019			Styrets arbeid og egevaluering	Styreleder	
12.12.2019			Eventuelt	Styreleder	
05.02.2020			FELLES FORETAKSMØTE (BODØ) oppdragsdokument	Helse Nord RHF	
11.02.2020			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
11.02.2020			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
11.02.2020			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
11.02.2020			Virksomhetsrapport per desember 2019	Økonomisjef	
11.02.2020			Foreløpig årlig melding 2019	Økonomi og fagsjef	
11.02.2020			Oppdragsdokument 2020	Direktør	
11.02.2020			Status nytt IKT-apotekfagsystem	Direktør	
11.02.2020			Tema: Ny strategi/publikumsstrategi	Direktør	
11.02.2020			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
11.02.2020			Eventuelt	Styreleder	
11.02.2020			Regional pasientsikkerhetskonferanse i Tromsø	Regionalt kompetansesenter for pasientsikkerhet NLSH	
12.02.2020			Regional pasientsikkerhetskonferanse i Tromsø	Regionalt kompetansesenter for pasientsikkerhet NLSH	
20.03.2020			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
20.03.2020			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
20.03.2020			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
20.03.2020			Godkjenning av årsregnskap 2019	Økonomisjef	
20.03.2020			Godkjenning av Årlig melding 2019	Økonomisjef og fagsjef	
20.03.2020			Virksomhetsrapport per februar 2020	Økonomisjef	
20.03.2020			Økonomisk langtidsplan 2021-2024 inkludert rullering av investeringsplan	Økonomisjef	
20.03.2020			Tema: Ny strategi/publikumsstrategi	Direktør	
20.03.2020			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
20.03.2020			Eventuelt	Styreleder	
25.03.2020	Bodø		FORETAKSMØTE (BODØ) valg av nytt styre	Helse Nord RHF	
15.04.2020	Bodø		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
15.04.2020			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
15.04.2020			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
15.04.2020			Virksomhetsrapport per mars 2020	Økonomisjef	
15.04.2020			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
15.04.2020			Eventuelt	Styreleder	
15.04.2020	Bodø		REGIONALT STYRESEMINAR (BODØ)	Helse Nord RHF	
16.04.2020			REGIONALT STYRESEMINAR (BODØ)	Helse Nord RHF	
APRIL/MAI			FELLES FORETAKSMØTE (TROMSØ/BODØ) årlig melding	Helse Nord RHF	
28.05.2020			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
28.05.2020			Godkjenning av protokoll	Styreleder	

28.05.2020		Årsplan - oppdatering og status	Direktør
28.05.2020		Virksomhetsrapport per april	Økonomisjef
28.05.2020		Rapport for 1. tertial 2020 til Helse Nord RHF	Økonomisjef
28.05.2020		Risikovurdering overordnede risikomål	
28.05.2020		Tema: Ny strategi/publikumsstrategi	Direktør
28.05.2020		Saker til informasjon	Direktør/styreleder
28.05.2020		Eventuelt	Styreleder
23.09.2020		Styreseminar	
24.09.2020		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder
24.09.2020		Godkjenning av protokoll	Styreleder
24.09.2020		Årsplan - oppdatering og status	Direktør
24.09.2020		Virksomhetsrapport per august 2020	Økonomisjef
24.09.2020		Rapport til Helse Nord RHF per 2. tertial 2020	Økonomisjef
24.09.2020		Premisser budsjett 2021	Økonomisjef
24.09.2020		Ledelsens gjennomgang	Dirktør
24.09.2020		Møteplan 2021	
24.09.2020		Tema: Ny strategi/publikumsstrategi	Direktør
24.09.2020		Saker til informasjon	Direktør/styreleder
24.09.2020		Eventuelt	Styreleder
24.09.2020		Evaluering av direktør/lønnsjustering	Styreleder



Virksomhetsrapport per august 2019	
Styresak nr.:	50 – 2019
Møtedato:	30. oktober 2019
Saksbehandler:	Økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Målekort (u.off. Offl. § 23 første ledd)

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

Direktørens innstilling til vedtak

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

Espen Mælen Hauge
direktør

Saksfremlegg

Regnskapet per september 2019 viser et overskudd på 3,01 millioner. For samme periode i 2018 var resultatet et overskudd på 6,60 millioner. Det er budsjettert med et overskudd på 4,33 millioner per september, slik at resultatet er 1,31 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 0,86 millioner lavere enn budsjettert.

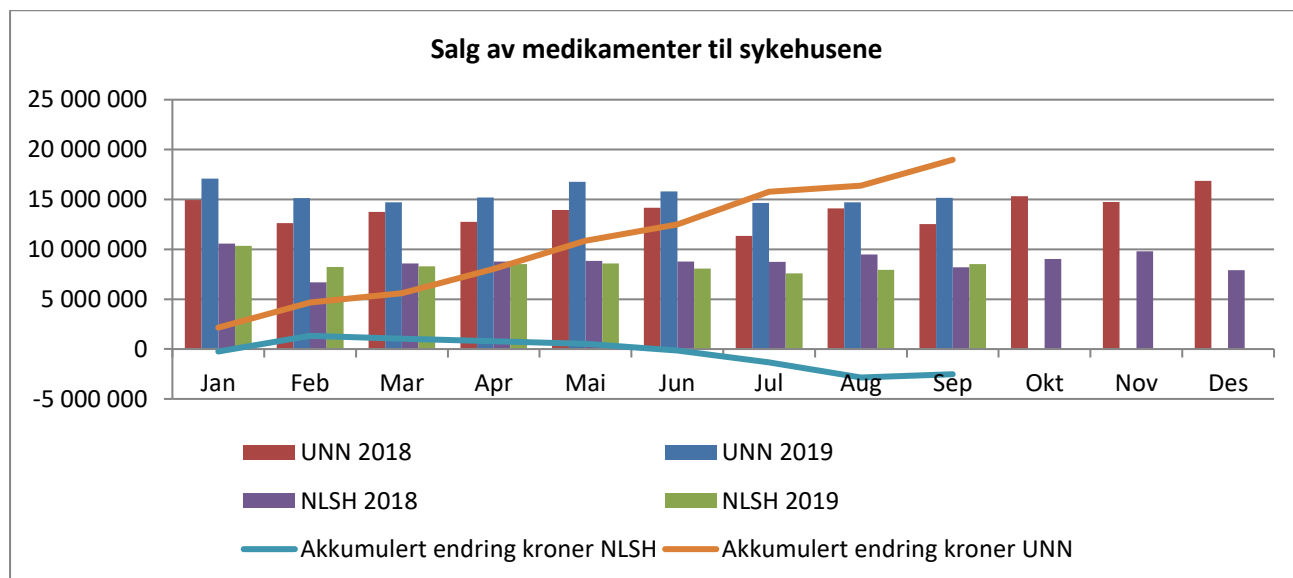
Resultatet for september er et underskudd på 1,00 millioner. Det er budsjettert med et underskudd på 1,34 millioner, slik at resultatet er 0,33 millioner høyere enn budsjettert. For september 2018 var resultatet et underskudd på 0,73 millioner.

	Siste måned					Akkumulert hittil i år				
	Resultat	Budsjett	Avvik	2018	Endring	Resultat	Budsjett	Avvik	2018	Endring
Omsetning	-44 243	-41 617	-2 626	-38 644	14,5 %	-388 597	-396 440	7 843	-371 616	4,6 %
Varekjøp	34 901	31 593	3 308	29 116	19,9 %	293 003	301 791	-8 788	285 360	2,7 %
Dekningsbidrag	-9 342	-10 024	682	-9 528	-2,0 %	-95 593	-94 649	-944	-86 256	10,8 %
Personalkostnader	7 975	9 233	-1 258	7 968	0,1 %	68 869	68 956	-86	60 988	12,9 %
Andre kostnader	2 446	2 302	143	2 333	4,8 %	24 197	21 653	2 544	19 032	27,1 %
Skatt og finans	-72	-171	98	-41	74,6 %	-486	-287	-199	-368	32,0 %
Resultat	1 007	1 341	-334	732	-37,6 %	-3 013	-4 327	1 314	-6 604	54,4 %
Dekningsgrad	21,1 %	24,1 %	-3,0 %	24,7 %	-3,5 %	24,6 %	23,9 %	0,7 %	23,2 %	1,4 %
Vareforbruk	89,9 %	86,2 %	3,7 %	83,4 %	6,5 %	85,4 %	86,3 %	-0,9 %	85,6 %	-0,2 %
Andel pers.kost.	18,0 %	22,2 %	-4,2 %	20,6 %	-2,6 %	17,7 %	17,4 %	0,3 %	16,4 %	1,3 %
Resultatandel	-2,3 %	-3,2 %	0,9 %	-1,9 %	-0,4 %	0,8 %	1,1 %	-0,3 %	1,8 %	-1,0 %

Inntekter

Inntektene er 7,84 millioner lavere enn budsjettert, og 16,98 millioner høyere enn på samme tidspunkt i 2018.

Salg til sykehus

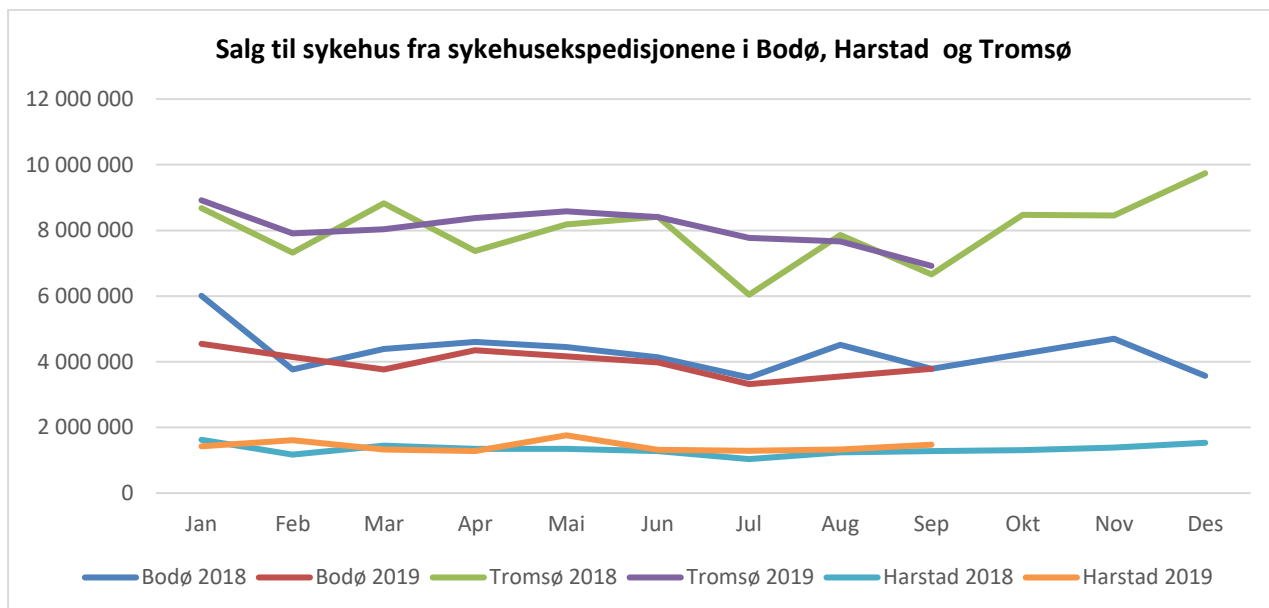


Figuren over viser utviklingen i salg av medikamenter til UNN og NLSH i 2018 og hittil i 2019.

Det har det vært en reduksjon i salget til NLSH på 3,2 %. Det er en nedgang på 3,3 % i Bodø og på 13,0 % i Vesterålen, mens det er en økning på 10,0 % i Lofoten.

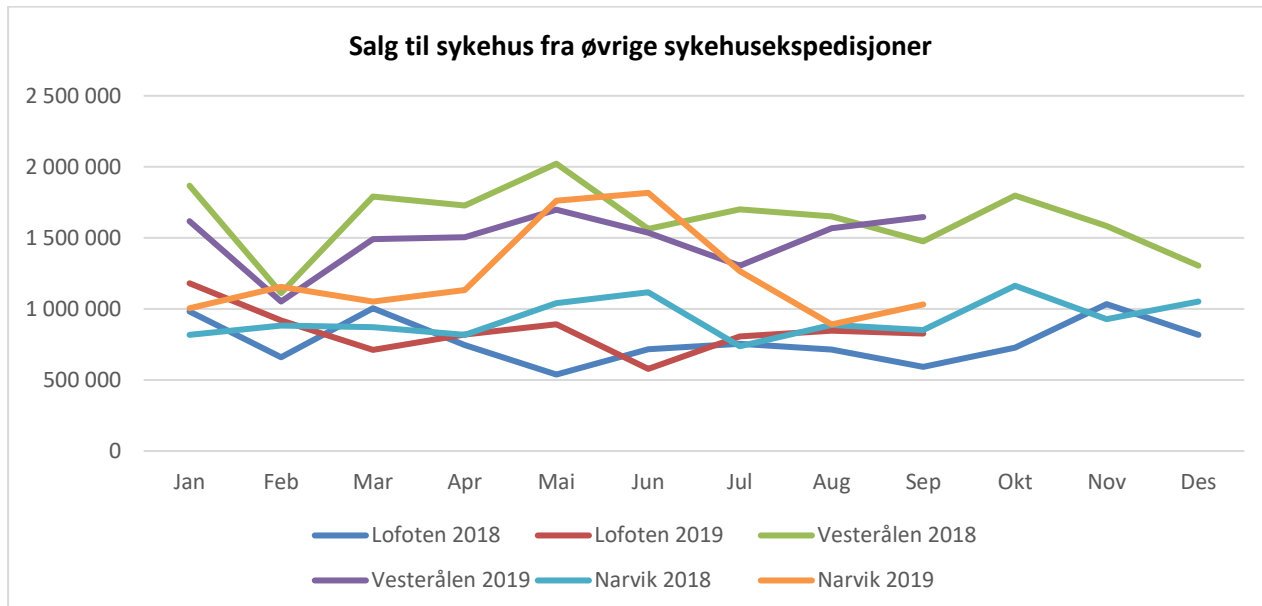
Det har vært en økning i salget til UNN på 15,8 %. Det har vært en økning på 14,4 % i Tromsø, 38,4 % i Narvik og på 12,7 % i Harstad.

Omsetningen mot UNN er 14,54 millioner høyere enn budsjettert, mens omsetningen mot NLSH er 7,58 millioner lavere enn budsjettert.



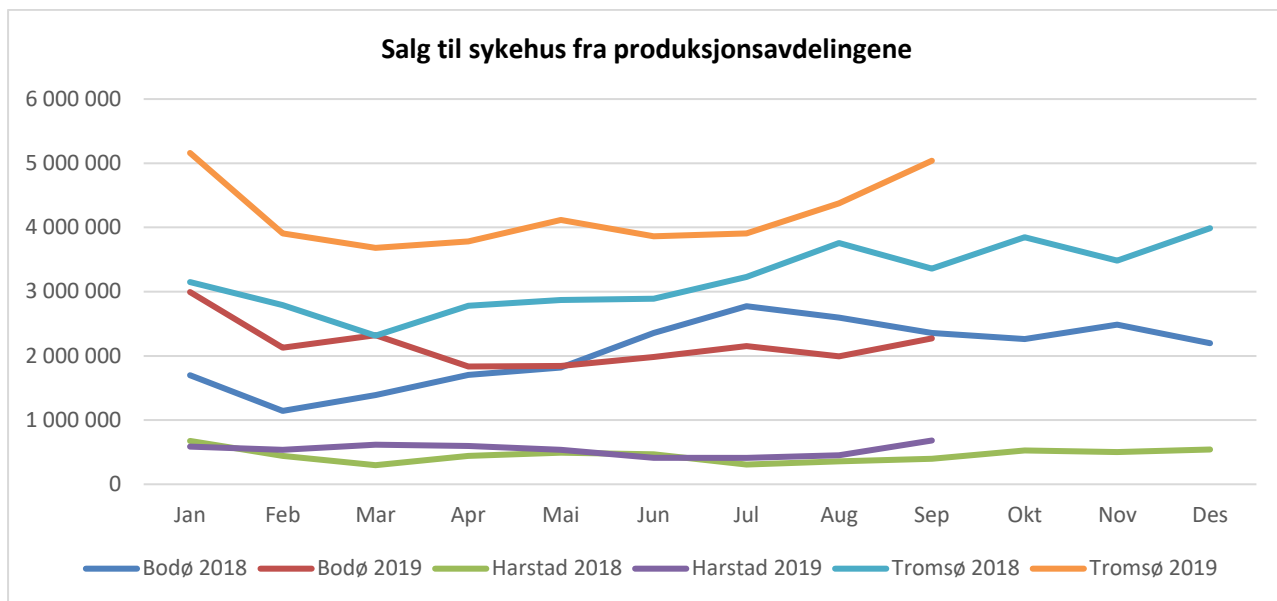
Sykehusekspedisjonen i Bodø har hatt en reduksjon i omsetningen på 9,2 %, Tromsø har hatt en økning på 4,6 %, mens Harstad har hatt en økning på 8,8 %.

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 12,4 %. I Lofoten er det en økning på 9,4 %, mens det i Narvik er en økning på 46,1 %.

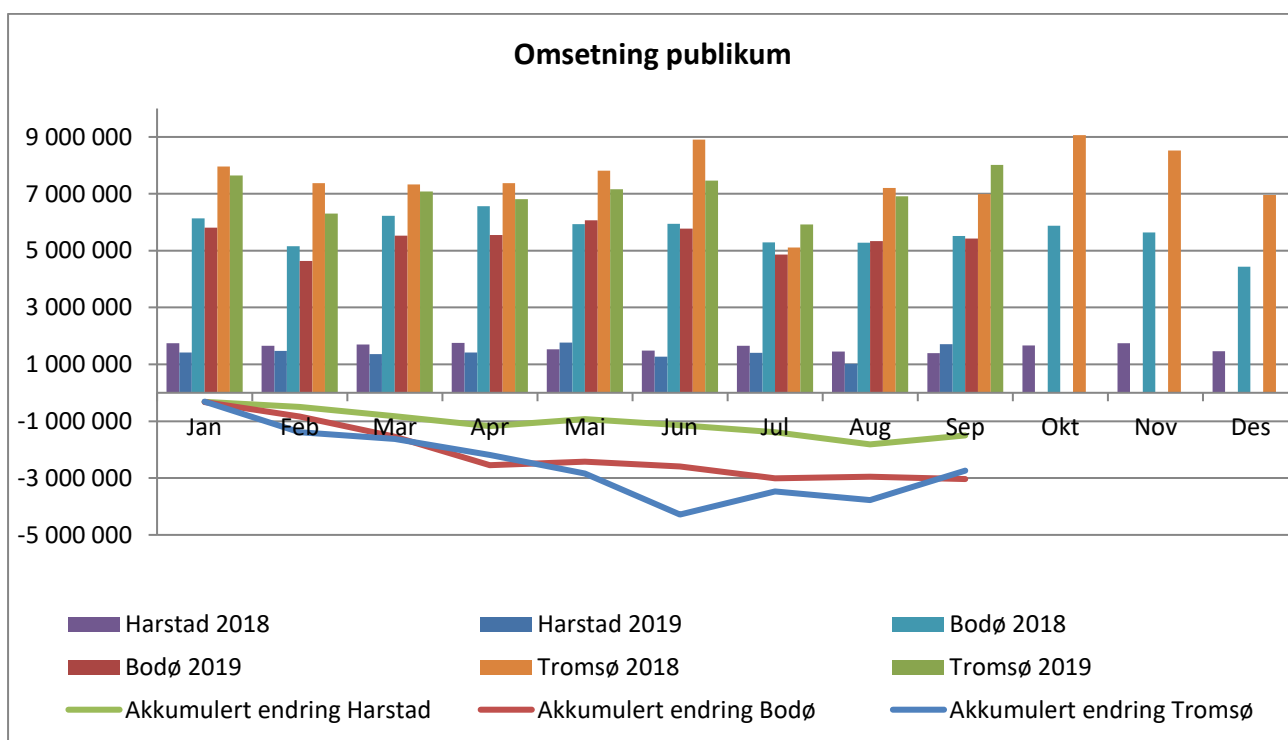
I Vesterålen kommer nedgangen av en reduksjon i gjennomsnittsprisen og i antall solgte pakninger. I Lofoten og Narvik er det både en økning i gjennomsnittsprisen og i antall solgte pakninger.



Det er en økning i omsetningen mot sykehus fra produksjonsavdelingene i Harstad, Bodø og Tromsø på henholdsvis 24,4 %, 9,4 % og 39,4 %.

I Harstad er det en økning i antall tilberedte cytostatikakurer på 44,5 %, i Bodø er det en reduksjon på 2,2 % i antall tilberedte cytostatikakurer, mens det i Tromsø er en økning i antall kurer på 6,6 %. I Tromsø er det en økning i sterilproduksjonen på 62,3 %.

Salg til publikum



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

Omsetningen i publikumsavdelingene er redusert med 5,5 % i forhold til samme periode i 2018. Omsetningen har gått ned med 10,5 % i Harstad, med 5,8 % i Bodø og med 4,2 % i Tromsø

Apotek	Pakninger på resept	Pakninger handelsvarer selvvalg	Omsetning handelsvarer totalt	Pakninger reseptfritt selvvalg
Harstad	8,4 %	22,4 %	9,8 %	0,2 %
Bodø	2,3 %	6,5 %	1,1 %	0,1 %
Tromsø	11,8 %	7,8 %	5,4 %	11,0 %
Totalt	7,4 %	8,8 %	3,5 %	6,4 %

Det er positiv aktivitetsutvikling for alle indikatorene for alle apotekene.

Til tross for økning i antall solgte pakninger er det nedgang i omsetningen. De siste månedene har nedgangen langt på vei stanset opp, Tromsø har for eksempel en økning i omsetning på 8 % for perioden juli-september.

Nedgangen i omsetningen 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 1,38 millioner til tross for at omsetningen har gått ned med 7,27 millioner. Dette gjør at resultat for publikumsavdelingen er høyere enn for samme periode i 2018. Resultatet hittil i år er 0,64 millioner høyere enn budsjettert.

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 1,68 millioner lavere enn budsjettert.

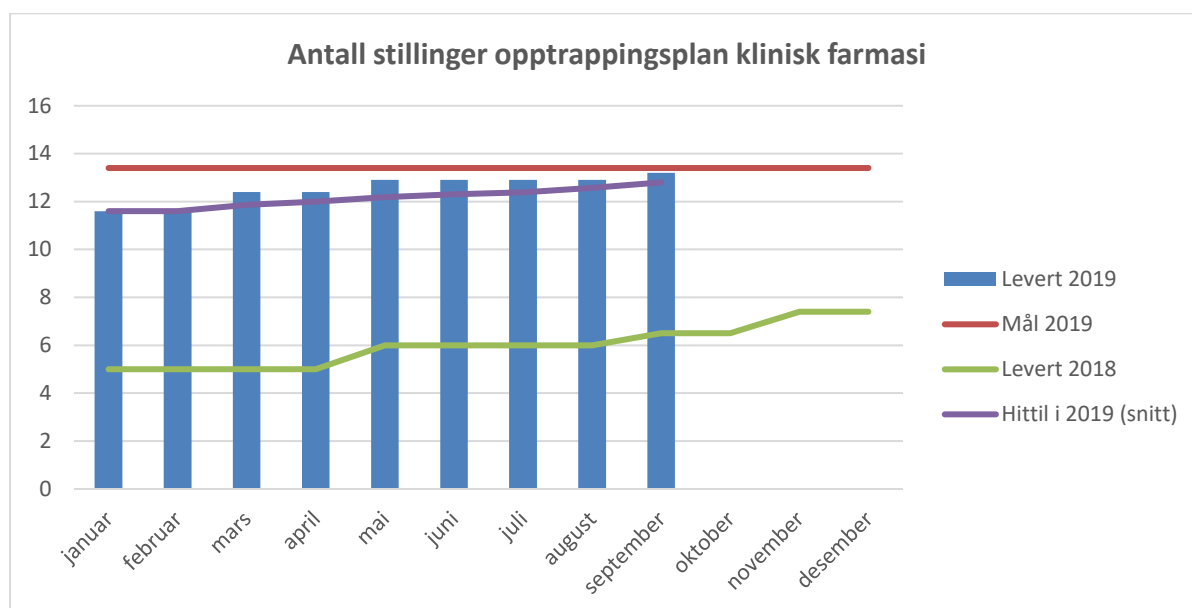
Avviket kommer blant annet av at det er planlagte stillinger i opptrappingsplanen for klinisk farmasi som ikke har vært besatt per september, noe som utgjør et avvik i forhold til budsjett på 0,67 millioner.

NLSH og UNN har redusert sitt kjøp av rådgivningstjenester, dette utgjør 0,40 millioner. Reduksjonen i kjøp av rådgivningstjenester vil på årsbasis utgjøre redusert inntekt på 0,5 millioner.

Salg av undervisningstjenester er 0,40 millioner lavere enn budsjettert, det forventes at salget av disse tjenestene øker utover høsten.

Det er budsjettert med en økning på en farmasøytstilling i Hammerfest fra og med juli, men på grunn av utsettelse av oppstart av leveranse av legemidler til Finnmarkssykehuset er det ikke gjort ansettelse i denne stillingen, dette utgjør et avvik på 0,24 millioner.

Salg av kommunale rådgivningstjenester er 0,1 millioner lavere enn budsjettert.



Per utløpet av september er alle stillingene besatt. Fra og med oktober er det en ubesatt stilling i Kirkenes.

I forhold til i 2018 har det vært en økning i omsetningen på 17,8 %. Økningen kommer av økningen i opptrappingsplanen for klinisk farmasi.

Kostnader

Varekostnader

Varekostnadene er 9,37 millioner lavere enn budsjettert og 7,06 millioner høyere enn per september 2018.

Vareforbruket er på 85,4 % per september. Dette er 0,9 prosentpoeng lavere enn budsjettert og 0,2 prosentpoeng lavere enn per september 2018.

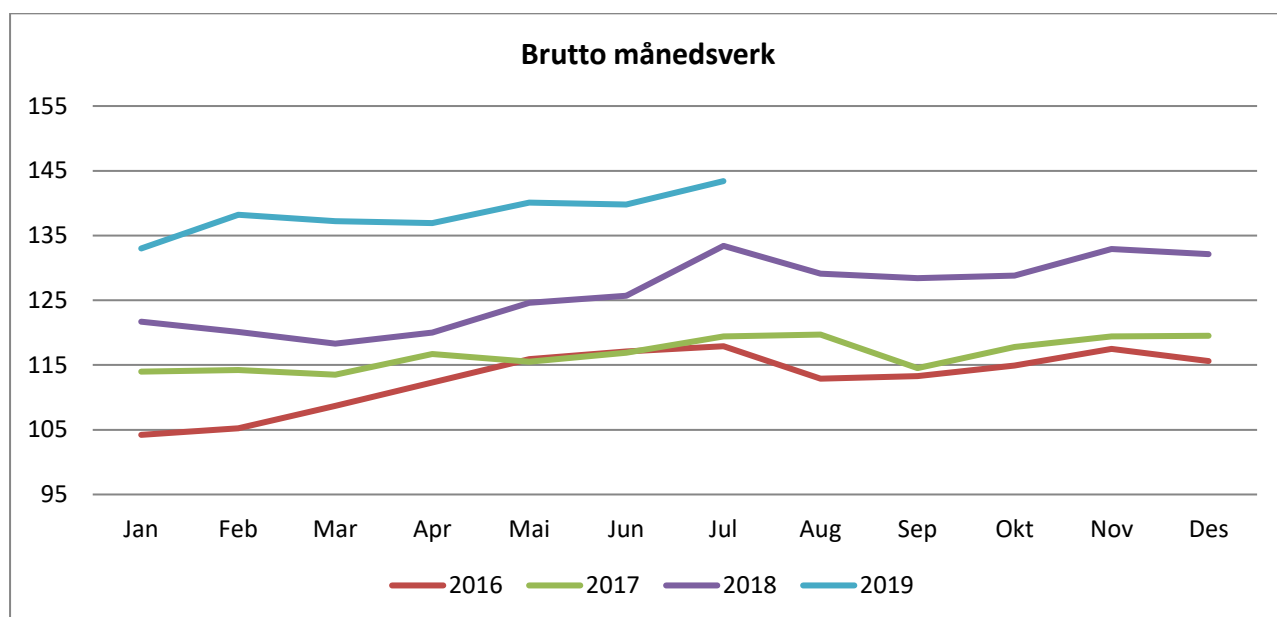
Dekningsbidraget er på 96,18 millioner, noe som er 1,53 millioner høyere enn budsjettert. Dekningsbidraget har økt med 10,0 millioner i forhold til 2018.

Dekningsbidraget er 1,95 millioner høyere enn budsjettert for salg fra sykehusekspedisjonene, 1,45 millioner høyere enn budsjettert for produksjonsavdelingene og 0,10 millioner høyere enn budsjettert for publikumsavdelingene.

Lønns- og personalkostnader

Personalkostnadene er 0,86 millioner høyere enn budsjettert. På grunn av innleie av sykevikarer og økt behov for bemanning innen produksjon 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 september 2019 er 139,2. Dette er en økning på 14,6 månedsverk i forhold til september 2018. Bemanningen har økt med 6,9 stillinger i produksjonsavdelingene, herav 1,7 stillinger i forbindelse med radiofarmakaproduksjon, og med 8,5 stillinger innen klinisk farmasi og rådgivning. I forbindelse med gjennomføring av ikt-prosjektene har bemanningen økt med en stilling.

Andre driftskostnader

Andre driftskostnader er 2,54 millioner høyere enn budsjettert. Det er særlig kostnader i forbindelse med innføring av forfalskningsdirektivet, tilpasning av en isolator, bytte av forretningssystemer og økning i LIS-kontingenten som gjør at kostnadene er høyere enn budsjettert.

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 fører til økte kostnader.

I forbindelse med flytting av rådgivning, klinisk og forskning i Bodø til eksterne lokaler har det påløpt kostnader til IKT, inventar og husleie.

Finans og skatt

Renteinntektene 0,1 millioner høyere enn budsjettert.

Det er ikke gjort avsetninger for skattekostnader i september.

Investeringer

Hittil i 2019 er det gjort investeringer på 2,7 millioner. Dette gjelder nytt forretningssystem, total investering til dette er på 4,9 millioner.

Prognose

Press på kostnadene og redusert omsetning for rådgivningstjenester (unntatt klinisk farmasi) gjør at det er vanskelig å ta inn de negative budsjettavvikene fra januar, mars og april (resultatet øvrige måneder har vært som budsjettert eller høyere). På grunn av dette fastholdes prognosen til et overskudd på 2,5 millioner.

Antall utskrivningssamtaler

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

Utskrivningssamtaler gjort av farmasøytter 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 mai 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 farmasøytter i Sykehusapotek Nord er for januar til september er 171. Antall utskrivningssamtaler gjennomført av farmasøytter i forskningsprosjekter som blant annet ser på utskrivning er 61.

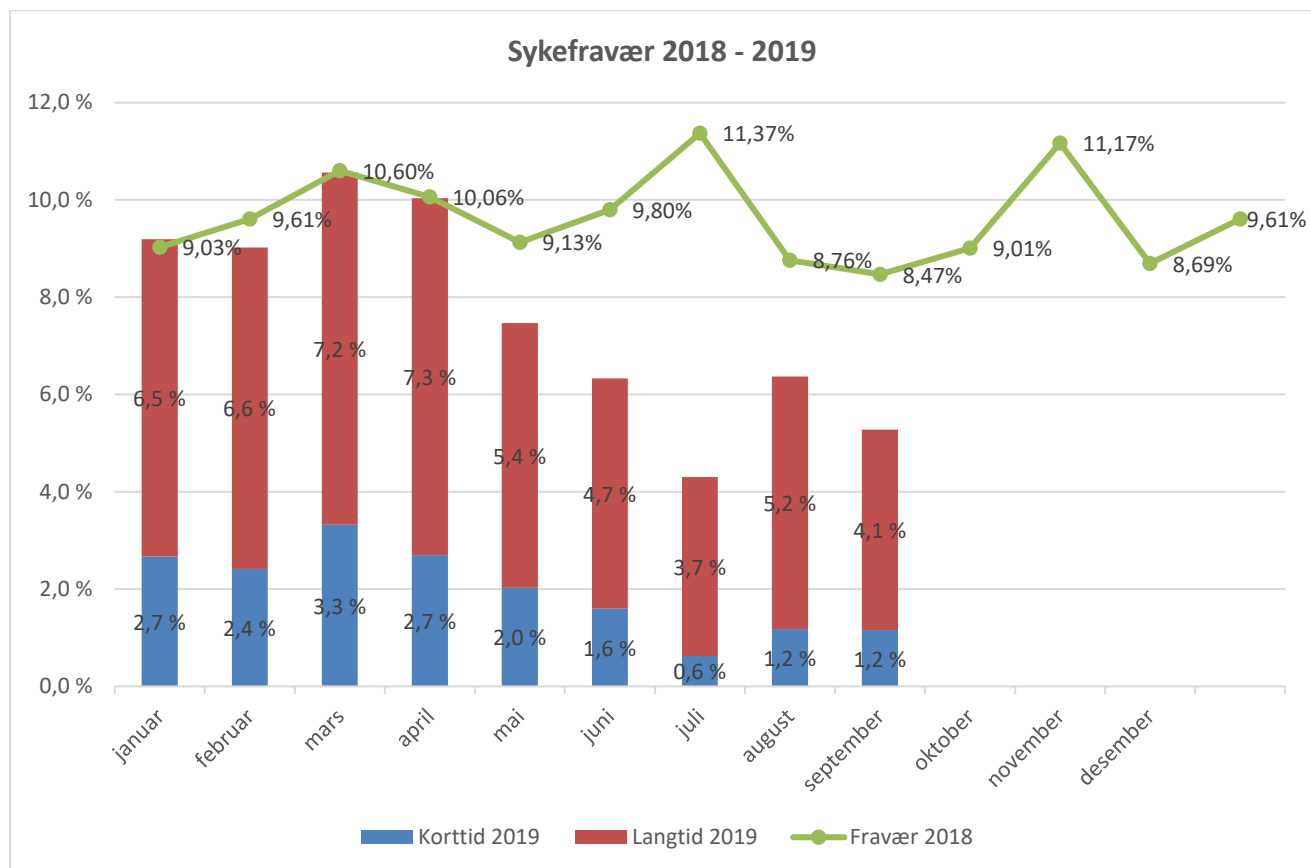
Målsetningen er at på avdelinger hvor det er klinisk farmasøyt i minimum 50 % stilling skal 75 % av pasientene som har hatt legemiddelgjennomgang av farmasøytter også ha samtale med farmasøytter om legemidler som skal brukes etter utskrivning, unntaket fra dette er intensivavdelinger. Det jobbes med å strukturere målingene slik at antall gjennomførte utskrivningssamtaler kan kobles til målsetningen.

Sykefravær

Sykefraværet per september 2019 var på 7,7 %. Dette er en reduksjon på 1,9 prosentpoeng i forhold til fraværet per september 2018. Det vil komme etterregistreringer av fravær, slik at fraværet har vært noe høyere enn 7,7 %.

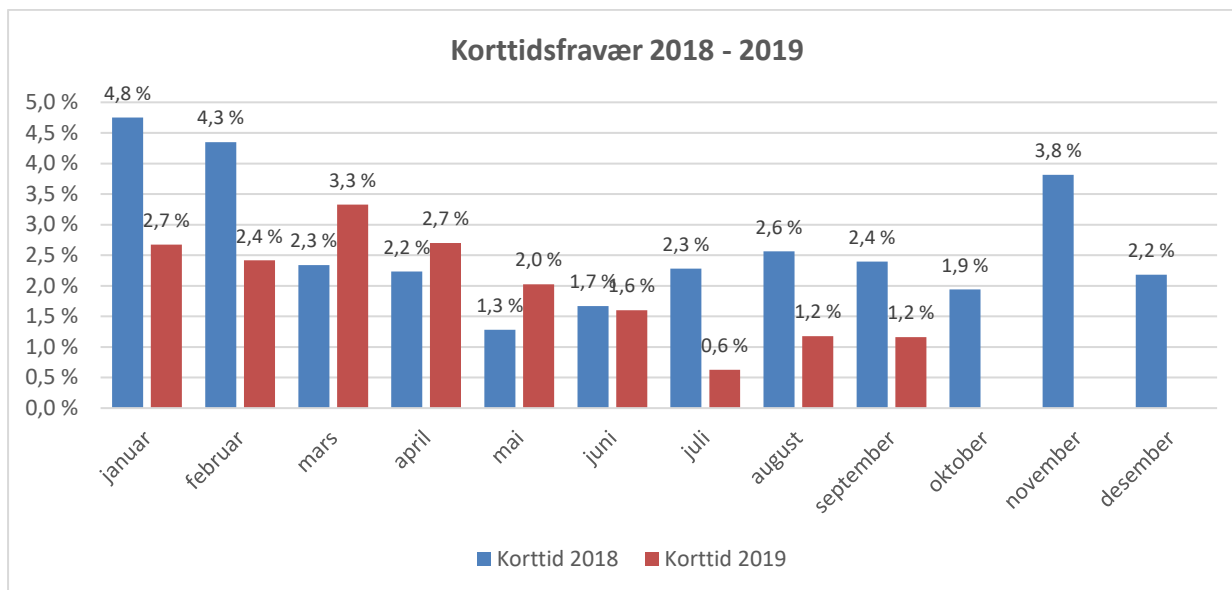
	Sykefravær 1-3 dager	Sykefravær 4-16 dager	Sykefravær 17-56 dager	Sykefravær > 56 dager	Sum sykefravær	Tapte dagsverk
Per september 2018	1,4 %	1,3 %	1,3 %	5,6 %	9,6 %	1 896
Per september 2019	1,3 %	0,7 %	2,1 %	3,6 %	7,7 %	1 720
Endring	-0,1 %	-0,6 %	0,8 %	-2,0 %	-1,9 %	-176

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



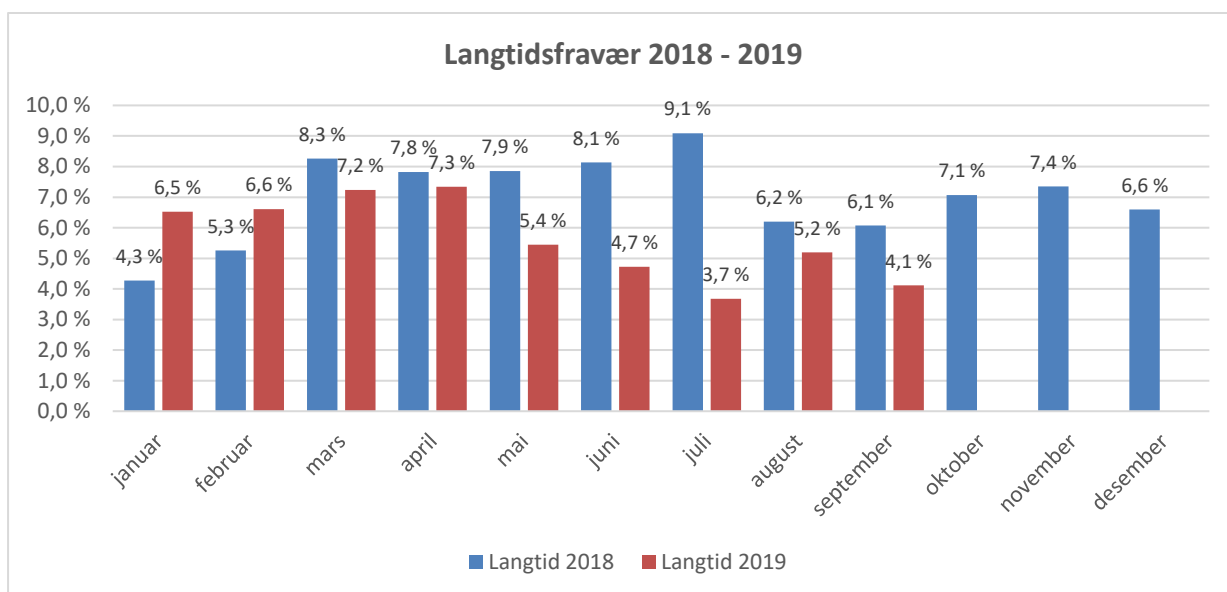
Siden mars er det en tendens til at sykefraværet er på vei nedover.

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



Med unntak av for mars, april og mai er korttidsfraværet lavere enn 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 til september er fraværet 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.

Etablering av sykehusapotek ved nye UNN Narvik	
Styresak nr:	52 – 2019
Møtedato:	30. oktober 2019
Saksbehandler:	Espen Mælen Hauge/Helge K. Pettersen/Airin Nordgård

Kort saksresyme

Hensikten med denne styresaken er å beslutte etablering av sykehusapotek i det nye sykehuset UNN Narvik, drifts- og finansieringsmodeller i denne forbindelse. Dette er en beslutning i samsvar med regional utviklingsplan og Sykehusapotek Nord HFs (SANO) strategi om å levere legemidler og farmasøytiske tjenester til alle sykehus i Helse Nord.

Vedtaket som styret inviteres til å treffe er både prinsipielt viktig for SANOs oppdrag og rolle i Helse Nord og er en sjelden begivenhet. Ikke siden beslutningen i 2006 om å etablere komplett sykehusapotek i Harstad har det vært besluttet en vekst i SANOs virksomhet av en slik karakter. Dette saksnotatet beskriver som et beslutningsgrunnlag bakgrunnen for etablering av nytt sykehusapotek i Narvik og en drifts- og finansieringsmodell.

Direktørens innstilling til vedtak

- 1. Styret for Sykehusapotek Nord HF beslutter at det på grunn av pasientsikkerhetshensyn, tilbudet til pasientene og beredskap skal etableres et fullverdig sykehusapotek med publikumsavdeling, sykehusekspedisjon, produksjon og rådgivning ved Nye UNN Narvik.*
- 2. Styret gir sin tilslutning til drift- og finansieringsmodell for apotekdriften i Nye UNN Narvik som beskrevet i denne styresaken.*
- 3. Styret ber direktøren organisere etableringen av nytt sykehusapotek som et prosjekt og at prosjektet samarbeider tett med UNN HF.*
- 4. Styret ber om å bli holdt regelmessig underrettet om fremdriften i prosjektet.*

Espen Mælen Hauge
direktør

Saksfremlegg

1. Sakens hensikt

Hensikten med denne styresaken er å beslutte etablering av sykehusapotek i det nye sykehuset UNN Narvik, drifts- og finansieringsmodeller i denne forbindelse. Dette er en beslutning i samsvar med regional utviklingsplan og Sykehusapotek Nord HF's (SANO) strategi om å levere legemidler og farmasøytiske tjenester til alle sykehus i Helse Nord.

Vedtaket som styret inviteres til å treffe er både prinsipielt viktig for SANOs rolle i Helse Nord og en sjelden begivenhet. Ikke siden beslutningen i 2006 om å etablere komplett sykehusapotek i Harstad har det vært besluttet en vekst i SANOs virksomhet av en slik karakter. Dette saksnotatet beskriver som et beslutningsgrunnlag bakgrunnen for etablering av nytt sykehusapotek i Narvik og en drifts- og finansieringsmodell.

2. Bakgrunn for saken

Universitetssykehuset Nord-Norge HF's prosjekt NUN, som er en forkortelse for Nye UNN Narvik, består av et byggeprosjekt og et organisasjonsutviklingsprosjekt (OU). OU-prosjektets formål er blant annet å vurdere en hensiktsmessig samhandling og oppgaveflyt. I dette prosjektet har SANO deltatt aktivt både i delprosjektene «lukket legemiddelsløyfe» og i utredningen av apotekmodell. Apoteker Airin Nordgård har vært delprosjektleder for utredning av apotekmodell. Både byggeprosjektet og OU rapporter til styringsgruppen for NUN, som ledes av viseadm.dir. ved UNN og der blant andre direktøren for SANO er medlem i gruppen.

Delprosjektet konklusjon:

Av hensyn til beredskap, pasientsikkerhet og tilbudet til pasientene i NUN anbefaler Sykehusapotek Nord HF at det etableres et fullverdig sykehusapotek ved NUN (sykehusekspedisjon, publikum, produksjon og rådgivning). Et fullverdig sykehusapotek er imidlertid avhengig av sykehusets funksjoner og pasientgrunnlag. En slik vurdering må UNN gjøre i samarbeid med Sykehusapotek Nord HF.

Sykehusapotek Nord anbefaler at det foreløpig planlegges med bygging av publikumsavdeling samlokalisert med sykehusekspedisjon. Sykehusapotek Nord HF må i samarbeid med UNN gjøre en vurdering av om markedsgrunnlaget for en etablering av et publikumsutvalg er tilstede når det er klart hvilke funksjoner som skal inn i det nye sykehuset og nedslagsfelt til NUN. Det må også tas hensyn til hvilke andre funksjoner som vil bli samlokalisert med sykehuset (legevakt, helsehus, utdanningsinstitusjoner med videre).

For å vurdere om det skal etableres produksjonsavdeling i forbindelse med sykehusapotekfunksjonene i Narvik må UNN vurdere om produksjonsvolumet blir stort nok til å forsvare investeringskostnadene og driftskostnadene forbundet med dette. Vurderingen må også ta hensyn til den økte pasientsikkerheten som følge av produksjon i apotek.

Styringsgruppen for NUN tok anbefalingen til etterretning. Etter en etterfølgende saksbehandling om mulig drift- og finansieringsmodell, slik delprosjektet forutsatte i sin konklusjon, ble følgende vedtak truffet i NUNs styringsgruppesak 42.2019 den 08.10.19:

1. *Styringsgruppen anbefaler at det etableres et fullverdig sykehusapotek med et beredskapslager i Nye UNN Narvik.*
2. *Styringsgruppen ber om at saken oversendes til videre behandling i Sykehusapotek Nord HF.*

3. Bakgrunn for valg av apotekmodell i Narvik

3.1. Dagens apotekdrift i Narvik sykehus – lokalsykehusmodellen

I dag er det en forenklet sykehusekspedisjon i Narvik (lokalsykehusmodellen). Denne modellen er effektiv siden den krever lite areal og få personalressurser.

I lokalsykehusmodellen er de fleste medisinrommene styrt av personell fra apoteket (ASL). Apotekpersonellet går gjennom lagerbeholdningen på medisinrommene og tar opp bestillinger når beholdningen blir lavere enn et på forhånd definert nivå. Hvilke legemidler som skal lagres på medisinrommene avtales med avdelingen og beskrives som basislister. Bestillinger gjøres i Tønsys og sendes til apoteket for så å videresendes til grossisten.

De bestilte legemidlene mottas neste morgen og plasseres ut på medisinrommene av apotekpersonellet. Det er nesten ingen mellomlagring av legemidler på apoteket. Siden det ikke er mellomlagring av legemidlene er det ikke behov for mye areal for apoteket. Behovet for personellressurser er også begrenset siden legemidlene i liten grad mellomlagres på apoteket. Den største ulempen med lokalsykehusmodellen er at det ikke er beredskapslager på apoteket dersom det skulle oppstå akutt behov for legemidler som ikke er lagerført på avdelingenes lagre.

Apotekdriften finansieres med avanse fra salget av legemidler, fakturering for medgått tid til ASL, midler fra opptrappingsplanen for klinisk farmasi (Helse Nord) og rådgivningsmidler fra UNN. For å levere dagens nivå av tjenester innen legemiddellogistikk, farmasøytisk rådgivning og klinisk farmasi er personalbehovet beregnet til tre stillinger, hvorav en stilling som apotektekniker og to farmasøytstillinger.

I det følgende vil det med utgangspunkt i endringer i forhold til dagens modell drøftes en annen modell for legemiddelforsyning i Narvik drøftes.

3.2. Etablering og drift av produksjonsavdeling

Årlig settes det om lag 800-1000 injeksjoner cytostatika ved sykehuset i Narvik. Disse blandes i dag av sykepleiere på eget rom i sykehuset. På grunn av lov- og forskriftskrav knyttet til legemiddeltilberedning og produksjon i apotek vil det vil det være nødvendig å bygge eget laboratorium for denne type aktivitet når SANO skal overta produksjonen.

Laboratoriet må bygges med renhetsklasse D med sluse, samt at det må anskaffes en negativ-isolator. Dersom SANO også skal levere sterilproduksjon må det bygges to laboratorier, ett med negativ-isolator og ett med en positiv-isolator.

Dette vil medføre avskrivningskostnader og husleiekostnader for SANO. For å drifte produksjonsavdelingen vil det anslagsvis være behov for 1,5 stillinger, en apotektekniker og 0,5 farmasøyt. Disse vil neppe være fullt opptatt med produksjon, men må være tilstede og disponible hele dagen. Eventuelt kan avdelingene i NUN og SANO avtale faste tidspunkt for bestilling og levering, dette kan frigjøre tid for apotekpersonalet, tid som kan brukes til andre oppgaver.

Normalt finansieres leveranser fra produksjonsavdelingene med avanse fra salg av legemidler og en arbeidspris. Arbeidsprisen skal dekke kostnadene som ikke dekkes av avansen (primæremballasje, avskrivninger, renhold, husleie, engangsutstyr med videre). På grunn av lav produksjon i forhold til kapasiteten (ca. 10 % av kapasiteten til negativisolatoren vil bli utnyttet) blir det høye kostnader per produksjon, noe som vil gi høy arbeidspris, anslagsvis kr 1 700,-.

For å redusere den økonomiske usikkerheten for bestillende avdeling og for apoteket, kan en se for seg alternative modeller for finansiering, for eksempel et grunnbeløp som skal dekke faste kostnader som husleie, avskrivninger, renhold og bemanning. I tillegg kan det være en variabel komponent som dekker emballasje og engangsutstyr.

Dersom SANO ikke skal overta produksjonen må UNN uansett bygge egnede lokaler for å gjøre dette. Produksjon i sykehusapoteket vil frigjøre sykepleiertid i NUN.

Kostnader for drift av en produksjonsavdeling med mulighet for sterilproduksjon og cytostatikaproduksjon er anslått til 2,2 millioner per år:

Direkte personalkostnader	1 001
Annen personalkostnad	150
Avskrivninger isolator mm.	300
Husleie	100
ADK	400
Apotekerkostnader	217
Resultat	2 168

3.3. Etablering av sykehuslager i sykehusapoteket

Etablering av sykehuslager vil si at legemidler mellomlagres i apoteket på et eget lager. Sykehuset får så sine leveranser fra dette lageret, noe som gjør at de kan få leveranse samme dag som bestillingen skjer. Apoteket må så bestille legemidler fra grossist for å sikre at sykehuslageret er stort nok til å kunne forsyne avdelingslagrene. Dette vil bedre legemiddelberedskapen på sykehuset i og med at den samlede lagerbeholdningen på sykehuset vil øke, eventuelt kan lagerbeholdningen på avdelingene reduseres noe.

Dersom sykehuset av beredskapshensyn ønsker lagerført legemidler med lav omløpshastighet vil det oppstå risiko for kassasjon, det må da være en forutsetning at UNN forplikter seg til å dekke kostnaden ved eventuell kassasjon som følge av utløpt holdbarhet.

Etablering av sykehuslager i nytt sykehusapotek i Narvik vil kreve større arealer for apoteket enn i dagens modell. Dette vil blant annet medføre økt husleie, noe som apoteket i liten grad har mulighet til å finansiere da en slik modell ikke vil gi apoteket større inntekter enn i dagens modell. Det vil også være nødvendig med investering i utstyr for lagerhold, f.eks. lagerautomat og kjølekapasitet. Dette vil medføre økte avskrivnings- og vedlikeholdskostnader på 0,1-0,3 millioner per år. Kjølekapasiteten og lagerautomaten kan brukes av alle avdelingene i Sykehusapoteket i Narvik.

Ved etablering av sykehuslager i Sykehusapoteket i Narvik vil det fortsatt leveres ASL til avdelingene som i dag. Denne tjenesten kan eventuelt utvides i tråd med ønsker fra UNN, dette vil medføre økt behov for bemanning i Sykehusapoteket i Narvik, denne kostnaden må da dekkes av UNN.

En modell med sykehuslager kan medføre større behov for bemanning i apoteket, men denne må ses i sammenheng med nødvendig bemanning for å forestå produksjon. Foreløpig forutsettes det et behov for 1,5 stillinger, en apotektekniker og 0,5 farmasøyt.

Ved at det etableres produksjon ved Sykehusapoteket i Narvik vil dette redusere omsetningen i sykehusekspedisjonen med 30-40 % siden en stor del av varesalget da vil gå via produksjonsenheten, noe som vil gjøre det vanskelig å få økonomisk bærekraft i driften av sykehuslageret. En eventuell grunnfinansiering av produksjonsavdelingen må da ses i sammenheng med finansiering av driften av sykehuslageret.

3.4. Etablering av publikumsavdeling

Publikumsavdelingen skal være selvfinansierende, det vil si at salget av legemidler og handelsvarer skal dekke personalkostnader, lokaler, inventar, andel av felleskostnader for Sykehusapoteket i Narvik og for SANO. Etablering av publikumsavdeling vil gi et godt tilbud til pasientene (og ansatte) og øke kvaliteten i legemiddelbehandlingen gjennom hele pasientforløpet. En publikumsavdeling vil også bidra til å bedre legemiddelberedskapen i og med at det vil bli større lagre av legemidler i sykehuset.

3.5. Rådgivning og klinisk farmasi

Det forutsettes at dagens leveranser av rådgivningstjenester og klinisk farmasi fortsetter, dette utgjør i dag om lag 1,3 farmasøytstilling. En stilling finansieres av opptrappingsplanen for klinisk farmasi, resten finansieres av UNN.

Etter avtale kan denne tjenesten utvides, kostnadene ved dette betales da av UNN. Utvidelse av tjenesten vil i tillegg til økt bemanning gi behov for flere arbeidsplasser i, eller nært, apoteket.

3.6. Felleskostnader

Etablering av sykehusapotek vil medføre enkelte felleskostnader. I henhold til apotekloven skal et apotek ha en apoteker i minst 50 % stilling. I den foreløpige beregningen er det anslått behov for apoteker i 70 % stilling, der resten av tiden benyttes til rådgivning.

Det vil være behov for kontor for apoteker, møte/spiserom og arbeidsplasser for farmasøytene. Felleskostnader finansieres av de andre avdelingene i apoteket og inngår i disse kostnadsbaser.

3.7. Oppsummering

Etablering av Sykehusapoteket i Narvik vil gi et bedre tilbud til pasientene og bedre kvalitet i legemiddelbehandlingen. Etablering av apoteklagre vil medføre bedre legemiddelberedskap i NUN. Dette medfører dog noen økte kostnader til bemanning, lokaler, inventar, utstyr og kassasjon. Siden SANO ikke har rammefinansiering må disse økte kostnadene dekkes av UNN. I bunn ligger avansen fra salget av legemidler. Siden denne ikke er tilstrekkelig til å dekke apotekets kostnader vil det være behov for ytterligere finansiering. Finansieringen kan gjøres på følgende måter:

- Arbeidspriser i produksjon
- Betaling av grunnkostnad
- Subsidiering av husleie (ikke for PUB)
- Ulike kombinasjoner av disse.

Finansieringen av rådgivning og klinisk farmasi kan være som i dag. Foreløpige beregninger viser at ved en arbeidspris i produksjon som er lik den som brukes i øvrige sykehus og etablering av sykehuslager i Sykehusapoteket i Narvik, vil grunnkostanden som må dekkes utgjøre i størrelsesorden 1-2 millioner per år. Dersom det også etableres sterilproduksjon vil denne kostnaden øke noe som følge av større arealbehov, økte avskrivningskostnader, økt vedlikehold, rengjøring med videre

Dagens bemanning og finansiering er som følger:

Stilling	Andel	Arbeidsområde	Finansiering
Apotektekniker	1,0	Legemiddelforsyning	Legemiddelavanse og ASL
Farmasøyt	1,0	Legemiddelforsyning og rådgivning	Legemiddelavanse og rådgivning UNN
Farmasøyt	1,0	Klinisk farmasi	Opptrappingsplan

Totalt tre stillinger.

Mulig bemanning og finansiering i nytt sykehus:

Stilling	Andel	Arbeidsområde	Finansiering
Apotektekniker	1,0	Legemiddelforsyning	Legemiddelavanse og ASL
Farmasøyt	0,5	Legemiddelforsyning	Legemiddelavanse
Farmasøyt	0,5	Produksjon	Produksjonsfinansiering
Apotektekniker	1,0	Produksjon	Produksjonsfinansiering
Farmasøyt	1,0	Klinisk farmasi	Opptappingsplan
Farmasøyt	0,3	Rådgivning	Rådgivning UNN
Apotektekniker	1,0	Utsalg	Legemiddelavanse
Farmasøyt	1,0	Utsalg	Legemiddelavanse
Apoteker	0,7	Administrasjon	Alle kilder

Totalt 7 stillinger. Rader markert med grønt må finansieres direkte av kunden.

Legemiddelavansen, betaling for apotekstyrt legemiddellager, opptappingsplanen for klinisk farmasi, rådgivningsmidler og overskudd fra publikumsutsalget skal etter planen kunne finansiere deler av det nye sykehusapoteket i Narvik. Det som mangler finansiering er produksjonsavdelingen. Estimerte årlige driftskostnader til denne er 2,2 millioner. I tillegg kommer kostnader til legemidler, emballasje og andre varer som inngår direkte i produksjonen.

For å redusere risikoen for både UNN og SANO anbefales det at direkte produksjonskostnader faktureres kjøper, mens øvrige driftskostnader (anslått til 2,2 millioner) faktureres UNN 4 ganger per år basert på budsjetterte kostnader. Ved årets slutt gjøres det så en slutfakturerings basert på faktiske kostnader.

Alle priser og beregninger er foreløpige anslag som er beheftet med usikkerhet. Beregningene må oppdateres etter hvert som en får bedre oversikt over byggekostnader, investeringer i inventar og utstyr samt nødvendig bemanning i Sykehusapoteket i Narvik (Sykehusapoteket i Narvik).

4. Direktørens vurdering og anbefaling

Direktøren stiller seg bak de vurderingene som er gjort i NUN-prosjektet (delprosjektet apotekmodell m.v.) med hensyn til etablering av et komplett sykehusapotek i Nye UNN Narvik og støtter styringsgruppens vedtak om å anbefale opprettelsen av et fullverdig

sykehusapotek. Direktøren ber derfor om at styret også slutter opp om dette og godkjenner sakens innstilling til vedtak.

Forutsatt at styret følger direktørens innstilling til vedtak vil det utarbeides en plan for det videre arbeidet med opprettelsen av det nye apoteket. Planen og arbeidet vil gjennomføres som et internt prosjekt i nært samarbeid med NUN-prosjektet og Sykehusbygg HF evt. andre eksterne kompetansemiljøer. Det er allerede igangsatt utarbeidelse av et styringsdokument for prosjektet i samsvar med alminnelige prosjektstyringsprinsipper.

Styret vil underrettes om prosjektstart og den videre fremdrift regelmessig. Eventuelt utvidet ressursbehov med utgangspunkt i prosjektet vil synliggjøres i budsjett 2020 i styremøtet 12. desember 2019.

Orientering om utredning av eventuell sammenslåing Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Finnmarkssykehuset HF	
Styresak nr:	53 – 2019
Møtedato:	30. oktober 2019
Saksbehandler:	dir. Espen Mælen Hauge
Vedlegg:	1. Notat fra prosjektleder om status i prosjektet (ettersendes)

Kort saksresyme

Hensikten med denne styresaken er å gi styret en orientering om status i den pågående utredningen om eventuell sammenslåing av Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Finnmarkssykehuset HF. Orienteringen gis gjennom fremleggelse av et notat fra prosjektledelsen. Notatet vil bli ettersendt.

Styret orienteres også om hvilken betydning det antas at en eventuell sammenslåing vil ha for Sykehusapotek Nord HF, jfr. styresak 44 – 2019 nr. 1 og etterfølgende utsendelse av direktørens notat om dette til prosjektgruppen. Her gjengis et utdrag fra dette notatet

Direktørens innstilling til vedtak

- 1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar notatet fra prosjektgruppen for utredning av eventuell sammenslåing av Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Finnmarkssykehuset HF til orientering.*
- 2. Styret støtter direktørens vurdering av hva en eventuell sammenslåing av Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Finnmarkssykehuset HF vil kunne bety for Sykehusapotek Nord.*

Espen Mælen Hauge
direktør

Saksfremlegg

1. Sakens hensikt

Hensikten med denne styresaken er å gi styret en orientering om status i den pågående utredningen om eventuell sammenslåing av Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Finnmarkssykehuset HF. Orienteringen gis gjennom fremleggelse av et notat fra prosjektledelsen. Notatet er under utarbeidelse og ikke ferdigstilt i forbindelse med utsendelse av styremøtepapirene og vil derfor bli ettersendt.

Styret orienteres også om hvilken betydning det antas at en eventuell sammenslåing vil ha for Sykehusapotek Nord HF, jfr. styresak 44 – 2019 nr. 1 og etterfølgende utsendelse av direktørens notat til prosjektgruppen om dette til styret. I punkt 3 nedenfor gjengis et utdrag fra dette notatet.

2. Notat om prosjektstatus og foreløpig rapport

Til orientering mottar styret i denne sak prosjektstatus i den pågående utredningen om eventuell sammenslåing av Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Finnmarkssykehuset HF. Orienteringen gis gjennom fremleggelse av et notat fra prosjektledelsen. Notatet utarbeides i forbindelse med ferdigstillingen av prosjektrapporten, men er ennå ikke ferdigstilt når styremøtepapirene sendes ut og vil derfor bli ettersendt.

3. Notat om konsekvenser for samhandling med Sykehusapotek Nord

Prosjektledelsen for sammenslåing av Universitetssykehuset Nord-Norge og Finnmarkssykehuset ba direktøren for Sykehusapotek Nord HF om en uttalelse om hva en sammenslåing av UNN og Finnmarkssykehuset vil kunne bety for Sykehusapotek Nord (SANO).

SANO ble bedt om å vurdere følgende punkter:

- Beskrive kort dagens samarbeid sykehusapoteket har med de to HF-ene
- Beskrive hvilke utfordringer/fordeler sykehusapoteket har i dag med å forholde dere til flere HF
- Beskrive mulige fordeler/ulempene ved at UNN og FIN slås sammen.

Kortfattet inneholder notatet som ble sent til prosjektleder 06.09.19 dette, som er direktørens vurdering og anbefaling:

4. Direktørens vurdering og anbefaling

Som en tjenesteleverandør til helseforetakene som driver pasientbehandling, opplever SANO flere utfordringer for å til en helhetlig legemiddelstrategi i helseregionen. Helseforetakene har forskjellige lokale behov og det gjøres derfor ulike prioriteringer

som medfører at omfanget og innholdet i samarbeidsavtalene med SANO varierer betydelig. Ledelsen i SANO må kontinuerlig balansere Helse Nord RHF's krav til sykehusapotekets virksomhet og helseforetakenes vilje til å legge til rette for et helhetlig samarbeid på sykehusfarmasiområdet.

Samarbeidsavtalestrukturen medfører en utfordring med å oppnå et godt inntektsgrunnlag for SANO. Inntektene er basert på salg av varer og tjenester. Jo større overskudd SANO klarer å oppnå, jo mer midler kan kanaliseres tilbake til Helse Nord som grunnlag for investeringer og fag- og tjenesteutvikling innenfor både sykehus og sykehusfarmasien. En forbedring på punktene nevnt over vil ikke bli påvirket av en endret foretaksstruktur i Helse Nord fordi utfordringene ligger på regionalt nivå.

SANOs kjernevirksomhet skjer først og fremst på sykehusnivå, og ikke på helseforetaksnivå. Det er på avdelingsnivå det bestilles og leveres legemidler, det er der pasientene er og helsepersonellet som trenger farmasifaglige råd og veiledning er. I tillegg er det i sykehusenes vestibuler at apotekutsalget ligger. Helseforetaksnivået derimot har det strategiske ansvaret, og det er der samarbeidsavtalene inngås og rammebetingelsene for samarbeidet mellom apotekhelseforetaket og sykehushelseforetaket fastsettes.

En fordel for SANO med en sammenslåing vil således være at det inngås én samarbeidsavtale i stedet for to, og dette vil forenkle avtaleforvaltningen ved at det kun blir ett kontaktpunkt inn. Videre vil dette bidra til harmonisering i tjenesteleveransene ved at det kan etableres felles standarder. Én avtale vil kunne gi synergieffekter innenfor legemiddelinnkjøp, legemiddelleveranser, kliniske tjenester og legemiddelhåndtering. Slike synergier og effektivisering antas også å være en fordel og vil ha positive effekter for det nye helseforetaket.

En mulig negativ følge for SANO ved en eventuell sammenslåing vil være at det nye helseforetaket vil bli en svært stor virksomhet både organisatorisk og geografisk. SANO er til sammenligning en liten organisasjon, og skal levere tjenester og legemidler til hele helseforetaket, og er derfor avhengig av tett kontakt på alle nivå i helseforetaket. I dette perspektivet kan det bli en utfordring at det blir uhensiktsmessig lang vei fra det enkelte apotek til beslutningstakerne i helseforetaket.

Sykehusapotek Nord opplever i dag noen utfordringer med å måtte forholde seg til flere helseforetak. Dette må imidlertid løses regionalt og påvirkes ikke av en sammenslåing av UNN og FIN. Det er noen fordeler og noen ulemper for SANO hvis UNN og FIN slås sammen. Imidlertid er ulempene erfaringsmessig håndterbare og hverken fordelene eller ulempene er av avgjørende betydning. Dermed kan man se bort fra disse når beslutningen om en sammenslåing av UNN og FIN skal tas.

Konklusjon og anbefaling

En sammenslåing av UNN og FIN vil i liten grad medføre en endring i samarbeidet med Sykehusapotek Nord. Samarbeidsavtalene som hvert helseforetak i dag har med SANO vil bli erstattet av én avtale som vil gjelde hele det sammenslåtte helseforetaket. I det daglige og operative samarbeidet vil det være svært liten endring, og en sammenslåing vil ikke slå ut hverken i negativ eller positiv retning.

Oppnevning av valgstyre for valg av ansatterepresentanter til foretaksstyret

Styresak nr.:	54 – 2019
Møtedato:	30. oktober 2019
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. Valgstyrets oppgave er å gjennomføre valget for kommende valgperiode som gjelder med virkning fra 25.03.2020. Dette er samme dato som foretaksmøtets eieroppnevning av nye styremedlemmer.

Direktørens innstilling til vedtak

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
 - *Anna Arnesen, Norges farmasøytiske forening*
 - *Beate Borge, Farmasiforbundet/Parat*
2. *Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende vara for ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
 - *Catrine Nystad Larsen, Farmasiforbundet/Parat*
 - *Marlen Aas Nikolaisen, Norges farmasøytiske forening*
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.

Det ble gjennomført valg av ansatterepresentanter til styret i Sykehusapotek Nord HF i februar 2016. Det ble ikke gjennomført avstemning, siden det kun kom inn én felleliste som valgstyret godkjente, jfr. valgstyrets kunngjøring, den 8. april 2016.

Høsten 2017 oppsto det på grunn av permisjon og sykdom blant de ansattevalgte styremedlemmene et behov for å sikre de ansattes representasjon i Sykehusapotek Nord HFs styre. Dette ble løst ved suppleringsvalg, se styresak 44 - 2017. Valgperioden etter valget i 2016 ble opprettholdt slik at supplerende styremedlemmer i utgangspunktet skulle sitte ut daværende perioden og det skal således gjennomført nytt, ordinært valg våren 2018.

Det tar inntil to måneder å gjennomføre et valg og erfaringsmessig trenges en stram regi for å gjennomføre et godkjent valg. På grunn av erfaringer fra tidligere valg begynner planleggingen av 2020-valget derfor i god tid for å kunne harmonisere dette med eiers oppnevning av nye styremedlemmer. Tid og anledning for dette er foretaksrådet 25.03.20.

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 2018 besto av følgende medlemmer og vara for ansatterepresentantene:

- André Engesland, Norges farmasøytiske forening
- Beate Borge, Farmasiforbundet/Parat
- Catrine Nystad Larsen, Farmasiforbundet/Parat
- Marlen Aas Nikolaisen, Norges farmasøytiske forening
- Helge K. Kjerulf Pettersen, økonomisjef

Erfaringer fra siste valg videreføres gjennom følgende 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 2020:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
 - Anna Arnesen, Norges farmasøytiske forening
 - Beate Borge, Farmasiforbundet/Parat
2. *Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende vara for ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
 - Catrine Nystad Larsen, Farmasiforbundet/Parat
 - Marlen Aas Nikolaisen, Norges farmasøytiske forening

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

Valgstyret konstituerer seg selv med leder og nestleder.



Saker til informasjon	
Styresak nr.:	55 – 2019
Møtedato:	30. oktober 2019
Saksbehandler:	Direktør Espen Mælen Hauge

Det vil bli gitt orientering om følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret – *mundlig*
2. Informasjon fra adm. direktør til styret – *mundlig*
3. Informasjon fra brukerutvalgets leder – *mundlig*

Direktørens innstilling til vedtak

Framlagte saker tas til orientering.

Espen Mælen Hauge
direktør