



Styremøte

Innkalling med sakspapirer

17. mars 2021 kl. 8.30 – 12.00

Sted:
Elektronisk møte i Teams

Saker til behandling:

Saksnummer	Saksnavn	Side
11 - 2021	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
12 - 2021	Godkjenning av protokoll fra styremøte 10. desember 2020	2
13 - 2021	Godkjenning av årsregnskap 2020	8
14 - 2021	Godkjenning av rapport på gjennomføring av OD 2020, årlig melding 2020	32
15 - 2021	Virksomhetsrapport per februar 2021	37
16 - 2021	Økonomisk langtidsplan 2022-2025 inkludert rullering av investeringsplan	47
17 - 2021	Status publikumsstrategi	64
18 - 2021	Saker til informasjon	66
	1. Status vaksinedistribusjon	
	2. Status legemiddeldistribusjon Helgeland	
	3. Status PET-produksjon	
19 - 2021	Årsplan – oppdatering og status	67
20 - 2021	Eventuelt	



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

Deres ref:	Vår ref:	Dato:	Saksbehandler:
	2021/63-2	10.3.2021	Helge Kjerulf Pettersen

Innkalling til styremøte i Sykehusapotek Nord HF 17. mars 2021

I henhold til tidligere avtalt møteplan, og i samråd med styreleder, innkalles det med dette til styremøte i Sykehusapotek Nord HF onsdag 17. mars kl. 8.30-12.00.

Møtet avholdes som Teams-møte, lenke til møtet sendes før møtet.

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

Saksdokumenter er vedlagt.

Forfall meldes på telefon 481 62 225, eller på e-post Helge.K.Pettersen@sykehusapotek-nord.no.

Vennlig hilsen

Grete Ellingsen
styreleder

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør



Godkjenning av innkalling og saksliste

Styresak nr.: 11 – 2021

Møtedato: 17. mars 2021

I samråd med styreleder er følgende saksliste satt opp til styremøtet 17. mars 2021:

Saksnummer	Saksnavn	Side
11 - 2021	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
12 - 2021	Godkjenning av protokoll fra styremøte 10. desember 2020	2
13 - 2021	Godkjenning av årsregnskap 2020	8
14 - 2021	Godkjenning av rapport på gjennomføring av OD 2020, årlig melding 2020	32
15 - 2021	Virksomhetsrapport per februar 2021	37
16 - 2021	Økonomisk langtidsplan 2022-2025 inkludert rullering av investeringsplan	47
17 - 2021	Status publikumsstrategi	64
18 - 2021	Saker til informasjon	66
	1. Status vaksinedistribusjon	
	2. Status legemiddeldistribusjon Helgeland	
	3. Status PET-produksjon	
19 - 2021	Årsplan – oppdatering og status	67
20 - 2021	Eventuelt	

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 17. mars 2021.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør



Godkjenning av protokoll fra styremøte 11. februar 2021	
--	--

Styresak nr.:	12 – 2021
Møtedato:	17. mars 2021

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 11. februar 2021.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Protokoll

Møtetype: Styremøte i Sykehusapotek Nord HF

Tidspunkt: 11. februar 2021 kl. 08.30-12.00

Møtested: Elektronisk møte på Teams

Tilstede: Grete Ellingsen, styrets leder
Gunnar Skov Simonsen, styrets nestleder
Lars Småbrekke, styremedlem
Randi Brendberg, styremedlem
Hilde Gustavsen Erstad, styremedlem
Ellen Marie Mellingen, styremedlem
André Engesland, vara styremedlem
Kitt-Anne Hansen, nestleder brukerutvalget

Forfall: Liv Synnøve Norlid, styremedlem
Terje Olsen, leder i brukerutvalget

Fra administrasjonen:

Helge K. Kjerulf Pettersen, direktør
Margaret Aarag Antonsen, fagsjef

Sak 1/21 Godkjenning av innkalling og saksliste

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 11. februar 2021.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 11. februar 2021.

Sak 2/21 Godkjenning av protokoll fra styremøte 10. desember 2020

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 10. desember 2020.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 10. desember 2020.

Sak 3/21 Virksomhetsrapport per desember 2020

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per desember 2020 til orientering.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per desember 2020 til orientering.

Sak 4/21 Foreløpig årlig melding 2020

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF ber direktøren innarbeide styrets innspill til rapporten årlig melding. Endelig rapport skal behandles i styremøtet 17. mars 2021 før oversendelse til Helse Nord RHF.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF ber direktøren innarbeide styrets innspill til rapporten årlig melding. Endelig rapport skal behandles i styremøtet 17. mars 2021 før oversendelse til Helse Nord RHF.

Sak 5/21 Oppdragsdokument 2021

Direktørens innstilling til vedtak:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF tar Oppdragsdokument 2021 til orientering.*
2. *Styret forutsetter at Sykehusapotek Nord gjennomfører oppdragene i nært samarbeid med brukerne, tillitsvalgte og vernetjenesten.*
3. *På vegne av styret i Sykehusapotek Nord HF gis direktøren ansvar for å følge opp gjennomføringen av kravene som er stilt i oppdragsdokumentet.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF tar Oppdragsdokument 2021 til orientering.*
2. *Styret forutsetter at Sykehusapotek Nord gjennomfører oppdragene i nært samarbeid med brukerne, tillitsvalgte og vernetjenesten.*
3. *På vegne av styret i Sykehusapotek Nord HF gis direktøren ansvar for å følge opp gjennomføringen av kravene som er stilt i oppdragsdokumentet.*

Sak 6/21 Status nye IKT-systemer

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om status for nye IKT-system til orientering.

Styreleder foreslo følgende tillegg til direktørens innstilling:

Styret ber om en orientering om status for innføring av kurvesystem og kvalitetssystem for sterilproduksjon.

Direktørens innstilling med styreleders forslag ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om status for nye IKT-system til orientering.
2. Styret ber om en orientering om status for innføring av kurvesystem og kvalitetssystem for sterilproduksjon.

Sak 7/21 Oppsummering styrets egevaluering 2020

Direktørens innstilling til vedtak

Styret i Sykehusapotek Nord HF har gjennomført egevaluering av styrets arbeid og direktøren bes på vegne av styret om å oversende evalueringsresultatet til Helse Nord RHF.

Styremedlem Randi Brendberg foreslo følgende tillegg til direktørens innstilling:

Styrets egevaluering viser stort engasjement for strategiarbeidet i Sykehusapotek Nord. Dette arbeidet videreføres i 2021.

Direktørens innstilling med Randi Brendbergs forslag ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak

1. Styret i Sykehusapotek Nord HF har gjennomført egevaluering av styrets arbeid og direktøren bes på vegne av styret om å oversende evalueringsresultatet til Helse Nord RHF.
2. Styrets egevaluering viser stort engasjement for strategiarbeidet i Sykehusapotek Nord. Dette arbeidet videreføres i 2021.

Sak 8/21 Saker til informasjon

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen som ble gitt til orientering.

Styreleders foreslo følgende tillegg til direktørens innstilling:

Styret ber om en nærmere orientering om status i arbeidet med Nasjonal Publikumsstrategi

Direktørens innstilling med styreleders forslag ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen som ble gitt til orientering.
2. Styret ber om en nærmere orientering om status i arbeidet med Nasjonal Publikumsstrategi

Sak 9/21 Årsplan for styret – oppdatering og status

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar årsplanen med de innspillene som kom i møtet.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt

Endelig vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar årsplanen med de innspillene som kom i møtet.

Godkjenning av årsregnskap 2020	
Styresak nr.:	13 – 2021
Møtedato:	17. mars 2021
Saksbehandler:	direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Årsregnskap 2020 Årsberetning 2020

Formålet med denne saken er å fastsette endelig regnskap for 2020.

Årsresultat

Årsresultatet for Sykehusapotek Nord HF viser et overskudd på kr. 9 772 433,-. Det vises til vedleggene årsberetning, resultat og balanse, kontantstrømsanalyse og noter til regnskapet for ytterligere informasjon.

Erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte

I henhold til Sykehusapotek Nord HF's vedtekter med henvisning til allmennaksjeloven § 6-16a, har styret utarbeidet en erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte i foretaket.

Erklæringen inngår i note 6 i årsregnskapet. Erklæringen skal i henhold til vedtektenes § 6a behandles i foretaksmøtet som avholdes i Sykehusapotek Nord HF innen utgangen av juni.

Direktørens innstilling til vedtak

- 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 2020.*
- 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.*
- Årsberetning 2020 vedtas.*

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør



Årsregnskap 2020

Sykehusapotek Nord HF



RESULTAT

Note		2020	2019
	DRIFTSINNTEKTER		
2,3	Salgsinntekter	527 681 214	509 039 750
2,3	Annen driftsinntekt	25 036 622	20 180 589
2,3	Sum driftsinntekter	552 717 836	529 220 339
	DRIFTSKOSTNADER		
4	Kjøp av helsetjenester	0	583 772
5	Varekostnad	403 779 908	396 296 549
6,7	Lønn og annen personalkostnad	103 359 329	94 465 679
10	Ordinære avskrivninger	1 954 002	1 907 196
6,8	Andre driftskostnader	34 528 042	30 568 067
	Sum driftskostnader	543 621 280	523 821 263
	Driftsresultat	9 096 555	5 399 077
	FINANSINNTEKTER OG -KOSTNADER		
9	Finansinntekt	427 696	716 202
9	Annen finanskostnad	1 502	3 383
	Sum finansinntekter og -kostnader	426 194	712 820
	Resultat før skatt	9 522 750	6 111 896
24	Skattekostnad på ordinært resultat	-249 684	392 315
	Årsresultat	9 772 433	5 719 581
	OVERFØRINGER		
15	Overført til annen egenkapital	-9 772 433	-5 719 581
	Sum overføringer	-9 772 433	-5 719 581



BALANSE per 31. desember

Note		2020	2019
	EIENDELER		
	ANLEGGSMIDLER		
	Varige driftsmidler		
10	Tomter, bygninger og annen fast eiendom	2 603 797	2 772 221
10	Medisinskteknisk utstyr, inventar og lignende	10 595 051	11 869 217
10	Anlegg under utførelse	13 210 514	6 349 283
	Sum varige driftsmidler	26 409 363	20 990 720
	Finansielle anleggsmidler		
12	Investering i andeler	71 018	52 168
7	Pensjonsmidler	20 277 938	11 570 637
	Sum finansielle anleggsmidler	20 348 956	11 622 805
	Sum anleggsmidler	46 758 319	32 613 525
	OMLØPSMIDLER		
5	Varer	24 671 442	25 429 987
	Kortsiktige fordringer		
18	Fordringer på selskap i samme konsern	77 158 217	71 658 970
13	Øvrige fordringer	6 726 650	6 739 826
	Sum kortsiktige fordringer	83 884 867	78 398 795
14	Bankinnskudd, kontanter o.l.	3 699 787	3 608 519
	Sum omløpsmidler	112 256 096	107 437 301
	Sum eiendeler	159 014 415	140 050 827



BALANSE per 31. desember

Note		2020	2019
	EGENKAPITAL OG GJELD		
	EGENKAPITAL		
	Innskutt egenkapital		
15	Foretakskapital	100 000	100 000
15	Annen innskutt egenkapital	5 595 221	5 595 221
	Sum innskutt egenkapital	5 695 221	5 695 221
	Opptjent egenkapital		
15	Annen egenkapital	73 571 926	63 799 493
	Sum opptjent egenkapital	73 571 926	63 799 493
	Sum egenkapital	79 267 147	69 494 714
	GJELD		
	Avsetning for forpliktelser		
7	Pensjonsforpliktelser	1 030 014	1 049 910
24	Utsatt skatt	291 594	541 278
	Sum avsetninger for forpliktelser	1 321 608	1 591 188
	KORTSIKTIG GJELD		
	Skyldige offentlige avgifter	4 259 016	3 947 473
18	Kortsiktig gjeld til foretak i samme konsern	3 996 604	3 337 653
17	Annen kortsiktig gjeld	70 170 039	61 679 800
	Sum kortsiktig gjeld	78 425 659	68 964 925
	Sum gjeld	79 747 268	70 556 113
	Sum egenkapital og gjeld	159 014 415	140 050 827

Tromsø, 17. mars 2021

Grete Ellingsen
styrets leder

Gunnar Skov Simonsen
styrets nestleder

Ellen Marie Mellingen
styremedlem

Liv Synnøve Norlid
styremedlem

Hilde Gustavsen Erstad
styremedlem

Lars Småbrekke
styremedlem

Randi Brendberg
styremedlem

Helge K. Kjerulf Pettersen
administrerende direktør



KONTANTSTRØMOPPSTILLING

Note		2020	2019
	Kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter		
15	Resultat før skattekostnad	9 522 750	6 111 896
10	Ordinære avskrivninger	1 954 002	1 907 196
22	Endring i omløpsmidler	-4 727 527	-1 929 983
22	Endring i kortsiktig gjeld	9 460 735	1 719 764
7	Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	-8 727 197	-3 257 395
	Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	7 482 762	4 551 478
	Kontstrømmer til investeringsaktiviteter		
10	Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-7 372 643	-4 188 771
12	Utbetalinger ved kjøp av finansielle eiendeler	-18 850	-16 055
	Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-7 391 493	-4 204 826
1	Netto endring i likviditetsbeholdning	91 269	346 652
1	Likviditetsbeholdning pr 01.01.	3 608 519	3 261 865
1,14,18	Beholdning av bankinnskudd og kontanter per 31.12.	3 699 786	3 608 519
	Banksaldo ført opp som fordring på RHF	30 299 449	35 018 066
	Sum bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12.	33 999 235	38 626 585



NOTER TIL REGNSKAPET

NOTE 1 Regnskapsprinsipper

Grunnleggende prinsipper - vurdering og klassifisering

Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling og noteopplysninger, og er avlagt i samsvar med regnskapslov og god regnskapsskikk i Norge gjeldende pr 31. desember 2020. Notene er følgelig en integrert del av årsregnskapet.

Årsregnskapet er basert på de grunnleggende prinsipper om historisk kost, sammenlignbarhet, fortsatt drift, kongruens og forsiktighet. Transaksjoner regnskapsføres til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatføres når de er opptjent og kostnader sammenstilles med opptjente inntekter. Regnskapsprinsippene utdypes nedenfor. Når faktiske tall ikke er tilgjengelige på tidspunkt for regnskapsavleggelsen, tilsier god regnskapsskikk at ledelsen beregner et best mulig estimat for bruk i resultatregnskap og balanse. Det kan fremkomme avvik mellom estimerte og faktiske tall.

Eiendeler/gjeld som knytter seg til varekretsløpet og poster som forfaller til betaling innen ett år etter balansedagen, er klassifisert som omløpsmidler/kortsiktig gjeld. Vurdering av omløpsmidler/kortsiktig gjeld skjer til laveste/høyeste verdi av anskaffelseskost og virkelig verdi. Virkelig verdi er definert som antatt fremtidig salgpris redusert med forventede salgskostnader. Andre eiendeler er klassifisert som anleggsmidler. Vurdering av anleggsmidler skjer til anskaffelseskost. Anleggsmidler som forringes avskrives. Dersom det finner sted en verdiendring som ikke er forbigående, foretas en nedskrivning av anleggsmidlet.

Ved anvendelse av regnskapsprinsipper og presentasjon av transaksjoner og andre forhold, legges det vekt på økonomiske realiteter, ikke bare juridisk form. Betingede tap som er sannsynlige og kvantifiserbare, kostnadsføres. Tallene i notene er avstemt mot selskapets resultat- og balanse.

Andre generelle forhold

Sykehusapotek Nord HF ble stiftet 18. desember 2001 i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. 1. januar 2002 overførte staten formuesposisjonene knyttet til spesialisthelsetjenesten i helseregion nord til Helse Nord RHF. Virksomheten er regulert av lov om helseforetak med mere.

Virksomhetsoverføringen har skjedd som et tingsinnkudd og transaksjonsprinsippet er lagt til grunn. Dette innebærer at virkelige verdier per overdragelsestidspunktet er lagt til grunn for verdsettelsen av innskutte eiendeler.

Sykehusapotek Nord HF er en non-profit-virksomhet. Eier har stilt krav om resultatmessig balanse i den samlede driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital. Unntaket er for publikumsavdelingene der det stilles avkastningskrav. Bruksverdi representerer derfor virkelig verdi for anleggsmidler.

I åpningsbalansen, er bruksverdien satt til gjenanskaffelseskost. I gjenanskaffelsesverdien, er det tatt hensyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. For overførte anleggsmidler der det per 01.01.02 var kjent at disse ikke ville være i bruk eller kun ville være i bruk en begrenset periode i fremtiden, er det gjort fradrag i åpningsbalansen.

Det følger av Helseforetakslovens § 31- 33 at det er restriksjoner med hensyn til foretakets muligheter til å avhende faste eiendommer, avhende sykehusvirksomhet samt mulighet for opptak av lån, garantier og pantstillelser.

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

Alle beløp i resultat, balanse, kontantstrøm og noter er oppgitt i hele kroner hvis ikke annet er oppgitt.

Regnskapsprinsipper for vesentlige regnskapsposter

Inntektsføringstidspunkt

Inntekt resultatføres når den er opptjent. Inntektsføring skjer følgelig normalt på leveringstidspunktet ved salg av varer og tjenester. Driftsinntektene er fratrukket merverdiavgift, rabatter, bonuser og fakturerte fraktkostnader.

Kostnadsføringstidspunkt / sammenstilling

Utgifter sammenstilles med og kostnadsføres samtidig med de inntekter utgiftene kan henføres til. Utgifter som ikke kan henføres direkte til inntekter, kostnadsføres når de påløper.

Andre driftsinntekter (-kostnader)

Vesentlige inntekter og kostnader som ikke har sammenheng med den ordinære virksomheten, klassifiseres som andre driftsinntekter og -kostnader. Poster som er uvanlige, uregelmessige og vesentlige klassifiseres som ekstraordinære.

Immaterielle eiendeler

Utgifter forbundet med forskning og utvikling kostnadsføres løpende som følge av at sammenhengen mellom utgifter til forskning og eventuelle framtidige inntekter er uklar. Andre immaterielle eiendeler som forventes å gi framtidige inntekter aktiveres. Avskrivninger beregnes lineært over eiendelens økonomiske levetid.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler føres i balansen til anskaffelseskost, fratrukket akkumulerte av- og nedskrivninger. Dersom den virkelige verdien av et driftsmiddel er lavere enn bokført verdi, og dette skyldes årsaker som ikke antas å være forbigående, skrives driftsmidlet ned til virkelig verdi.

Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført.

Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, aktiveres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en viss økonomisk levetid, samt en vesentlig kostpris. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

Leieavtaler

Leieavtaler vurderes som operasjonell eller finansiell leasing etter en konkret vurdering.

**Avskrivninger**

Ordinære avskrivninger er beregnet lineært over driftsmidlenes økonomiske levetid med utgangspunkt i historisk kostpris. Tilsvarende prinsipper legges til grunn for immaterielle eiendeler. Økonomisk levetid varierer med type anleggsmiddel, og vurderes i hvert enkelt tilfelle. Avskrivningene er klassifisert som ordinære driftskostnader

Finansplasseringer

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

Varelager og varekostnad

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

Fordringer

Fordringer er oppført til pålydende med fradrag for forventede tap.

Pensjonsforpliktelser og pensjonskostnad

Pensjonsordninger behandles regnskapsmessig i overensstemmelse med Norsk regnskapsstandard for pensjonskostnader. Helseforetaket følger oppdatert veiledning om pensjonsforutsetninger fra Norsk Regnskapsstiftelse, justert for foretaksspesifikke forhold. Benyttede parametere framgår av note om pensjoner.

Helseforetaket har pensjonsordninger som gir de ansatte rett til avtalte fremtidige pensjonsytelser, kalt ytelsesplaner. Pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening basert på forutsetninger om antall opptjeningsår, diskonteringsrente, fremtidig avkastning på pensjonsmidler, fremtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelse fra folketrygden og aktuarmessige forutsetninger om dødelighet, frivillig avgang, og så videre.

Pensjonsmidlene vurderes til virkelig verdi. Netto pensjonsforpliktelse består av brutto pensjonsforpliktelse fratrukket virkelig verdi av pensjonsmidler. Netto pensjonsforpliktelser på underfinansierte ordninger er balanseført som avsetning for forpliktelser, mens netto pensjonsmidler på overfinansierte ordninger er balanseført som langsiktig fordringer.

Norsk regnskapsstandard nr. 6 Pensjonskostnader, ble endret i 2019. Planendringensgevinster som oppstår i forbindelse med ubetingede planendringer, kan etter endringen benyttes til å redusere ikke-innregnede estimatavvik. Helse- og omsorgsdepartementet har besluttet at helseforetak skal bruke dette regnskapsprinsippet. Før endringen var det plikt til å resultatføre slike gevinster i sin helhet.

Endringer i pensjonsforpliktelser og pensjonsmidler som skyldes endringer i forutsetningene for beregning (estimatavvik), fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid for den del av endringene som overstiger 10% av brutto pensjonsforpliktelse/pensjonsmidler. Gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid er satt til 12 år.

Netto pensjonskostnad består av periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på beregnet pensjonsforpliktelse, periodisert arbeidsgiveravgift og forventet avkastning på pensjonsmidler, virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner og resultatført avvik mellom faktisk og forventet avkastning. Netto pensjonskostnad klassifiseres som ordinær driftskostnad, og er presentert sammen med lønn og andre ytelser.

Skatt

Publikumsavdelingene er skattepliktig virksomhet. Skattekostnaden i resultatregnskapet omfatter både periodens betalbare skatt og endring i utsatt skatt. Utsatt skatt beregnes på grunnlag av de midlertidige forskjeller som eksisterer mellom regnskapsmessige og skattemessige verdier, samt eventuelt ligningsmessig underskudd til fremføring ved utgangen av regnskapsåret. Skatteøkende og skattereduserende midlertidige forskjeller som reverserer eller kan reverseres i samme periode er utlignet. Oppføring av utsatt skattefordel på netto skattereduserende forskjeller som ikke er utlignet og underskudd til fremføring, begrunnes med antatt fremtidig inntjening. Utsatt skatt og skattefordel som kan balanseføres oppføres netto i balansen.

Skattepliktig virksomhet skilles fra ikke skattepliktig virksomhet ved at direkte kostnader bokføres på egne kostnadssteder. Indirekte kostnader fordeles mellom skattepliktig virksomhet og ikke skattepliktig virksomhet ved bruk av fordelingsnøkler. Fordelingsnøkler som brukes er andel av omsetning, andel av ansatte og andel pc-er.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter den indirekte metoden. Kontanter og kontantekvivalenter omfatter kontanter og bankinnskudd.

Konsernregnskap

Regnskapet til Sykehusapotek Nord HF inngår i konsernregnskapet til Helse Nord. Regnskapet til Sykehusapotek Nord HF kan lastes ned fra sykehusapotek-nord.no, konsernregnskapet til Helse Nord kan lastes ned fra www.helse-nord.no



NOTE 2 Virksomhetsinformasjon

Inntekter fordelt per virksomhetsområde	2020	2019
Sykehusekspedisjon	190 794 050	209 935 316
Publikumsekspedisjon	159 566 578	168 615 396
Produksjon	163 189 557	114 446 890
Rådgivning og klinisk farmasi	36 723 152	34 191 718
Forskning	2 444 498	2 031 020
Sum driftsinntekter	552 717 836	529 220 339

Inntekter fordelt på salg av varer og tjenester til andre helseforetak	2020	2019
Helse Nord RHF	26 143 879	21 844 919
Finnmarkssykehuset HF	19 855 820	8 048 576
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	242 925 938	244 121 821
Nordlandssykehuset HF	163 760 709	146 261 615
Helgelandssykehuset HF	7 998 359	7 250 778
Helse Nord IKT HF	636	0
Øvrige kunder	92 032 494	101 692 631
Sum driftsinntekter	552 717 836	529 220 339

Geografisk lokasjon - andel av inntektene	2020	2019
Tromsø	45,2 %	49,6 %
Bodø	29,9 %	30,2 %
Harstad	9,3 %	8,5 %
Vesterålen	5,1 %	3,9 %
Narvik	3,2 %	3,0 %
Lofoten	2,6 %	2,1 %
Helgeland	1,4 %	1,3 %
Finnmark	2,4 %	0,6 %
Foretaksadministrasjon	0,9 %	0,8 %



NOTE 3 Inntekter

	2020	2019
Salg av varer	500 742 522	482 767 881
Salg av tjenester	47 845 637	42 298 375
Øremerkede tilskudd til forskning	2 444 498	2 031 020
Andre inntekter	1 685 178	1 123 064
Sum inntekter	552 717 836	505 021 299

NOTE 4 Kjøp av helsetjenester

	2020	2019
Innleie av vikarer	0	583 772
Sum kjøp av helsetjenester	0	583 772

NOTE 5 Varer

Varelager	31.12.2020	31.12.2019
Varer for videresalg	24 671 442	25 429 987

Varekostnad	2020	2019
Apotekvarer	401 853 650	393 892 651
Kassasjon og svinn	949 540	1 316 319
Legemiddeldetaljistavgift	976 717	1 087 580
Sum varekostnad	403 779 908	396 296 549

NOTE 6 Lønnskostnader, antall ansatte, godtgjørelser mm.

Lønnskostnader	2020	2019
Lønninger	84 545 407	74 706 107
Arbeidsgiveravgift	5 645 814	5 635 182
Pensjonskostnader inkl. arb.g.avg.	11 513 265	11 994 409
Andre ytelser	1 654 843	2 129 981
Sum lønnskostnader	103 359 329	94 465 679
Gjennomsnittlig antall ansatte	172	157
Gjennomsnittlig antall årsverk	148	140

Som del av den generelle tiltakspakken fra regjeringen i forbindelse med COVID-19-pandemien, ble arbeidsgiveravgiftsatsen redusert med 4 prosentenheter i 3. termin (mai-juni). For Sykehusapotek Nord HF utgjorde dette 0,7 mill. kroner i redusert arbeidsgiveravgift.

Lønn til administrerende direktør (i 1 000 kroner)	Lønn	Pensjon	Andre godtgj.	Ansettelses-/ tjenesteperiode	Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
					Honorar/lønn	Andre godtgjøringer
Hauge, Espen Mælen	1 002	287	5	1.1.-31.12. / 1.1.-4.10.	312	1
Pettersen, Helge K. Kjerulf	1 046	251	5	1.1.-31.12. / 5.10.-31.12.		

Administrerende direktør har ingen avtaler om sluttvederlag eller lignende. Administrerende direktør Espen Mælen Hauge hadde permisjon uten lønn i perioden 5.10.-31.12. for å jobbe i Helse Nord RHF. I denne perioden var økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen konstituert som administrerende direktør.



Lønn til ledende personell (i 1 000 kroner)	Lønn	Pensjon	Andre godtgj.	Ansettelses-/ tjenesteperiode
Antonsen, Margaret Aarag - fagsjef	917	190	5	1.1.-31.12. / 1.1.-31.12.
Bjørnstad, Camilla - sykehusapoteker Tromsø	666	154	5	1.1.-31.12. / 1.1.-31.12.
Eilertsen, Stian - IT-sjef	854	154	5	1.1.-31.12. / 1.1.-31.12.
Gjerdevik, Kjersti - organisasjonssjef	791	143	5	1.1.-31.12. / 1.5.-31.12.
Nordgård, Airin Karoline - sykehusapoteker Harstad	932	175	5	1.1.-31.12. / 1.1.-31.12.
Pettersen, Helge K. Kjerulf - økonomisjef	1 046	251	5	1.1.-31.12. / 1.1.-4.10.
Sevatdal, Hans Jørgen - sykehusapoteker Bodø	957	175	5	1.1.-31.12. / 1.1.-31.12.

Ledende personell har ingen avtaler om sluttvederlag eller lignende, og har ikke mottatt ytelser fra andre foretak i Helse Nord.

Styrehonorar (i 1 000 kroner)	2020	2019
Samlet honorar til styrets medlemmer	939	841
Honorar til styreleder	198	180

Godtgjørelse til styrets medlemmer (i 1 000 kroner)						Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
Navn og tittel	Styrehonorar	Lønn	Andre godtgjøringer	Sum	Tjenesteperiode	Honorar/lønn	Andre godtgjøringer
Brendberg, Randi - medlem	121			121	1.1. - 31.12.	1 253	5
Ellingsen, Grete - leder	167			167	26.2. - 31.12.		
Engesland, André - medlem/vara	28	774	5	807	1.1. - 31.12.		
Erstad, Hilde - medlem	121			121	1.1. - 31.12.		
Jenssen, Bjørg Helene - leder	31			31	1.1. - 25.2.		
Mellingen, Ellen Marie - medlem	98	695	0	793	11.3. - 31.12.		
Norlid, Liv S. - medlem	121			121	1.1. - 31.12.		
Simonsen, Gunnar Skov - nestleder	131			131	1.1. - 31.12.	980	5
Småbrekke Lars - medlem	121			121	1.1. - 31.12.		
Sum	939	1 469	5	2 413		2 233	5

André Engesland var styremedlem til og med 10.3, deretter varamedlem.

Revisjonshonorar	2020	2019
Lovpålagt revisjon	147 000	45 000
Andre attestasjonstjenester	23 000	23 200
Skatte og avgiftsrådgivning	0	3 500
Sum honorarer	170 000	71 700
Honorar til revisor i henhold til inngått avtale	126 000	50 000

Honorar til revisor er i henhold til inngått avtale med BDO AS. Honorar på kr. 240 000,- per år gjelder fra 1.7.2020 og omfatter lovpålagt finansiell revisjon og øvrige oppgaver.

Revisjonshonorar er oppgitt eksklusiv merverdiavgift.

Erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte

Sykehusapotek Nord HF definerer personer i stillingene administrerende direktør, fagsjef, økonomisjef, IT-sjef, organisasjonssjef og sykehusapotekere som ledende ansatte.

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2020

Lønn og godtgjørelse til adm. direktør er behandlet og fastsatt av styret i styresak 49-2020.

Lønn og godtgjørelser for øvrige ledende ansatte er fastsatt administrativt.

Sykehusapotek Nord HF har i 2020 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken i det foregående regnskapsår har bygget på de samme prinsipper som beskrevet nedenfor.


Lønningene til ledergruppens medlemmer ble i 2020 justert som følger

	Fra	Til	Endring
Administrerende direktør	1 258	1 302	3,5 %
Fagsjef	903	921	2,0 %
Økonomisjef	925	925	0,0 %
IT-sjef	826	865	4,7 %
Organisasjonssjef	785	800	2,0 %
Sykehusapoteker i Bodø	938	957	2,0 %
Sykehusapoteker i Harstad	919	937	2,0 %
Sykehusapoteker i Tromsø	944	963	2,0 %

Lønnsjusteringen til ledergruppen gjelder fra 1.1.2020.

Styret i Sykehusapotek Nord HF mener at lønnspolitikken i 2020 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

Retningslinjer for 2021

Til grunn for Sykehusapotek Nord HFs retningslinjer ligger blant annet generelle retningslinjer for ansettelsesvilkår for ledere i statlige foretak og selskaper (fastsatt av Nærings- og fiskeridepartementet med virkning fra 13.2.2015) hvor hovedprinsippet er at lederlønningene i foretaket skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper/foretak. Foretaket skal bidra til moderasjon i lederlønningene.

Fastsettelse av basislønn

Ved fastsettelse av basislønn skal følgende kriterier legges til grunn:

- Lønnsutviklingen i Helse Nord generelt
- Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger
- Resultatvurderinger i forhold til de mål og krav styret har satt

Dette innebærer at årlige lederlønnsjusteringer ikke skal skje før de årlige tariffoppgjørene i spesialisthelsetjenesten er avsluttet.

Naturalytelse

Ytelser vurderes med utgangspunkt i hva som er behovet for utøvelsen av stillingen, dog begrenset til å gjelde:

- Mobiltelefonordning i henhold til foretakets bestemmelser
- Hjemmekontor i tråd med foretakets bestemmelser
- Ordinære forsikringsordninger i henhold til lov og avtaler
- Eventuelt avisabonnement

Pensjonsordning

Ledende ansatte skal være omfattet av offentlig tjenestepensjon på lik linje med andre ansattes vilkår i foretaket. Det vil si gjennom ordinær løsning i KLP eller Pensjonsordning for apotekvirksomhet. Det er ikke anledning til å inngå avtale om pensjon ut over ordinære vilkår gjennom KLP eller Pensjonsordning for apotekvirksomhet.

Sluttvederlag

Ved fastsettelse av sluttvederlag gjelder følgende prinsipper:

- Avtale om sluttvederlag kan inngås for inntil 12 måneders avtalt lønn.
- Til fradrag i sluttvederlag kommer andre inntekter oppebåret i perioden.
- Sluttvederlag gis kun når det oppstår situasjoner av slik karakter at styret av hensyn til virksomhetens videre drift beslutter at den ledende ansatte må avslutte sitt ansettelsesforhold og fratse sin stilling umiddelbart. Avtale om sluttvederlag er betinget av at den ledende ansatte fraskriver seg bestemmelsene om oppsigelsesvern.

Variable godtgjørelser eller særskilte ytelser som kommer i tillegg til basislønn

Dersom særlige forhold tilsier dette kan ledende ansatte få utbetalt overtidsgodtgjørelse. Utover dette finnes det ikke variable elementer i selskapets godtgjørelse til ledende ansatte.



NOTE 7 Pensjon

Foretaket har ytelsesbaserte tjenstepensjonsordninger i Pensjonsordningen for apotekvirksomhet (POA) og i KLP. Disse pensjonsordningene tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon.

Pensjonsordningen for apotekvirksomhet (POA):

	31.12.2020	31.12.2019
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpt pensjonsforpliktelse	318 436 011	255 982 128
Pensjonsmidler	251 532 563	216 333 453
Netto pensjonsforpliktelse	-66 903 448	-39 648 675
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	-5 051 210	-2 993 475
Ikke res.ført tap/-gevinst av estimat- og planavvik inkl. aga.	92 232 596	54 212 788
Netto balanseførte pensjonsmidler, inkl. aga	20 277 938	11 570 637

	2020	2019
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	9 126 641	8 308 601
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	5 806 022	5 947 788
Årets brutto pensjonskostnad	14 932 663	14 256 389
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-8 407 001	-8 015 926
Administrasjonskostnad	956 992	882 363
Netto pensjonskostnad inkl. adm. kost	7 482 654	7 122 826
Resultatført aktuært tap	2 449 878	3 213 452
Arbeidsgiveravgift	564 940	537 773
Årets netto pensjonskostnad	10 497 473	10 874 051

	2020	2019
Økonomiske forutsetninger		
Diskonteringsrente	1,70 %	2,30 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,10 %	3,80 %
Årlig lønnsregulering	2,25 %	2,25 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	2,00 %	2,00 %
Pensjonsregulering	1,25 %	1,25 %
Sats for arbeidsgiveravgift	7,55 %	7,55 %
Antall aktive personer med i ordningen	172	163
Antall oppsatte pensjoner med i ordningen	221	202
Antall pensjoner med i ordningen	109	98

	31.12.2020	31.12.2019
Demografiske forutsetninger		
Dødelighet	K 2013 BE	K 2013 BE
Uførhet	250 %*K63	250 %*K63
Etterlatte/giftesansynlighet m.v.	K 2013 BE	K 2013 BE
Uttakstilbøyelighet førtid (AFP)	15 %/45 %	15 %/45 %
Frivillig avgang POA	6 %/0 %	6 %/0 %



Kommunal landspensjonskasse (KLP):

Pensjonsforpliktelse	31.12.2020	31.12.2019
Brutto påløpt pensjonsforpliktelse	7 469 553	5 435 498
Pensjonsmidler	6 754 577	4 471 935
Netto pensjonsforpliktelse	714 976	963 563
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	56 483	76 121
Ikke res.ført tap/-gevinst av estimat- og planavvik inkl. aga.	258 555	10 226
Netto balanseførte pensjonsforpliktelse, inkl. aga	1 030 014	1 049 910

Spesifikasjon av pensjonskostnad	2020	2019
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	944 352	1 018 989
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	146 736	148 882
Årets brutto pensjonskostnad	1 091 088	1 167 871

Forventet avkastning på pensjonsmidler	-187 453	-170 751
Administrasjonskostnad	43 783	41 210
Netto pensjonskostnad inkl. adm. kost	947 418	1 038 330
Arbeidsgiveravgift	68 374	82 028
Årets netto pensjonskostnad	1 015 792	1 120 358

Spesifikasjon av premiefond	2020	2019
Saldo per 1.1.	187 411	110 270
Tilført premiefond	159 367	98 422
Uttak fra premiefond	-245	-21 282
Saldo per 31.12.	346 534	187 411

Økonomiske forutsetninger	2020	2019
Diskonteringsrente	1,70 %	2,30 %
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,10 %	3,80 %
Årlig lønnsregulering	2,25 %	2,25 %
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	2,00 %	2,00 %
Pensjonsregulering	1,24 %	1,24 %
Sats for arbeidsgiveravgift	7,90 %	7,90 %
Antall aktive personer med i ordningen	9	8
Antall oppsatte persjoner med i ordningen	2	1
Antall pensjoner med i ordningen	0	0

Demografiske forutsetninger	31.12.2020	31.12.2019
Anvendt dødelighetstabell	K2013BE	K2013BE
Forventet uttakshyppighet AFP - KLP	15-42,5 %	15-42,5 %
Forventet uttakshyppighet AFP - POA	15 %/45 %	15 %/45 %
Frivillig avgang POA	6 %/0 %	6 %/0 %

Demografiske forutsetninger	31.12.2020	31.12.2019
Anvendt dødelighetstabell	K 2013 BE	K 2013 BE
Anvendt uførefrekvens	KU2020	KU2020
Forventet uttakshyppighet AFP	15-42,5 %	15-42,5 %

Frivillig avgang for Sykepleierordningen i KLP (i %)

Alder (i år)	< 20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Sykepleiere	25	15	10	6	4	3	0

Frivillig avgang for Fellesordningen i KLP (i %)

Alder (i år)	<24	24-28	30-39	40-49	50-55	>55
Fellesordning	25	15	7,5	5	3	0

Sykehusapotek Nord HF har ytelsesbaserte tjenstepensjonsordninger i Pensjonsordning for apoteketaten (POA), forvaltet av Statens Pensjonskasse, og i KLP. Disse pensjonsordningene tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon.



Pensjonsordningen

Lovfestet tjenestepensjon for ansatte i apotek er sikret gjennom POA, tariffestet tjenestepensjon for øvrige ansatte er sikret i KLPs kollektive pensjonsordninger. Pensjonsordningene omfatter alders-, uføre-, etterlatte-, tidligpensjon, AFP og betinget tjenestepensjon. Årskullene født før 1963 er sikret tidligpensjon og AFP 62-67 år. Årskullene født fra 1963 er sikret betinget tjenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krever det

Regnskapsføring av tjenestepensjonsordninger med vedtektsfestet ytelsesnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 pensjonskostnader. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordinær tjenestepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Regelverksendringer i offentlig tjenestepensjon

Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenestepensjon (OfTP) fra 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringer av flere lover som regulerer pensjon innen offentlig sektor. Regnskapsstiftelsen gav ut egen veiledning i august 2019 om regnskapsmessig håndtering av endringene i offentlig tjenestepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene for 2020.

Siden endelig vedtak om ny offentlig AFP ikke foreligger, angir veiledningen at man også for årskullene 1963 og yngre regner forpliktelsen etter dagens AFP ordning. Det er lagt til grunn samme antakelser om uttak av AFP som tidligere år. For arbeidstakere i sykepleierordningen og fellesordningen antas det at 36 % av dem med aldersgrense 65 år tar ut AFP ved 62 år og det antas at 42,5 % tar ut AFP ved 62 år av dem med 70 års aldersgrense.

Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetninger per 31.12.2020 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2021. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2020. Beste estimat midler er basert på avkastningen i KLP/POA for 2020.

NOTE 8 Andre driftskostnader

	2020	2019
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og brensel	8 199 731	7 433 246
Kjøp og leie av utstyr, maskiner mv.	7 487 099	4 326 736
Reparasjon, vedlikehold og service	1 553 043	1 415 469
Konsulenttjenester	2 887 401	1 496 053
Annen ekstern tjeneste	5 461 731	5 136 557
Kontor- og kommunikasjonskostnader	818 503	769 285
Reisekostnader	980 610	2 906 239
Forsikringskostnader	104 449	47 448
Øvrige driftskostnader	7 035 475	7 037 034
Sum	34 528 042	30 568 067

NOTE 9 Finansinntekter og -kostnader

Finansinntekt består av:	2020	2019
Konserninterne renteinntekter	370 309	660 919
Andre renteinntekter	32 058	55 283
Andre finansinntekter	25 329	0
Sum	427 696	716 202

Finanskostnad består av:	2020	2019
Rentekostnader	1 502	3 383
Sum	1 502	3 383



NOTE 10 Varige driftsmidler

Immaterielle eiendeler	Lisenser og programvare	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2020	278 541	278 541
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2020	278 541	278 541
Balansført verdi 31.12.2019	0	0

Varige driftsmidler	Bygninger	Driftsløsøre, inventar og lignende	Anlegg under utførelse	Sum
Anskaffelseskost 1.1.2020	3 368 483	19 681 667	6 349 283	29 399 433
Tilgang	0	511 412	6 861 231	7 372 643
Anskaffelseskost 31.12.2020	3 368 483	20 193 079	13 210 514	36 772 076
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2020	764 686	9 598 028	0	10 362 714
Balansført verdi 31.12.2020	2 603 797	10 595 051	13 210 514	26 409 362

Årets ordinære avskrivninger 705 741 1 248 261 0 1 954 002

Levetider 20 år 3-25 år
Avskrivningsplan lineær lineær

Sykehusapotek Nord HF har ingen balansførte lånekostnader eller finansielle leasingavtaler.

Sykehusapotek Nord har følgende større leieavtaler:	2020
Leie av lokaler	5 995 972
Sum	5 995 972

Dette er løpende avtaler med Finnmarkssykehuset HF, Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordlandssykehuset HF som gjelder til de blir sagt opp.

Sykehusapotek Nord HF har ingen langsiktige byggeprosjekter.

NOTE 11 Eierandeler i datterforetak, felleskontrollert virksomhet

Sykehusapotek Nord har ikke eierandeler i datterforetak, felleskontrollert virksomhet eller tilknyttet selskap.

NOTE 12 Investeringer i andeler

	31.12.2020	31.12.2019
Egenkapitalinnskudd i KLP.	71 018	52 168

NOTE 13 Fordringer og obligasjoner

Øvrige fordringer består av:	31.12.2020	31.12.2019
Kundefordringer eksterne kunder	5 197 744	6 413 528
Andre kortsiktige fordringer	1 528 906	326 298
Sum fordringer	6 726 650	6 739 826

Aldersfordelte kundefordringer	31.12.2020	31.12.2019
Ikke forfalte fordringer	3 105 169	3 884 858
Forfalte fordringer 1-30 dager	1 899 702	2 361 071
Forfalte fordringer 31-60 dager	23 697	10 457
Forfalte fordringer 61-90 dager	15 355	36 173
Forfalte fordringer over 90 dager	153 821	120 969
Kundefordringer pålydende per 31.12.	5 197 744	6 413 528

Avsetning for tap på fordringer	31.12.2020	31.12.2019
Avsetning for tap på fordringer per 1.1.	159 432	159 432
Årets avsetning til tap på krav	183 034	159 432
Reverserte tidligere avsetninger	159 432	159 432
Avsetning for tap på fordringer per 31.12.	183 034	159 432

Årets konstaterte tap	23 086	17 764
------------------------------	---------------	---------------

Årets konstaterte tap bokføres som en reduksjon av fordringer. Endring i tapsavsetning og konstaterte tap er totalt kostnadsført med kr 46 688,- i 2020. Tap på fordringer er klassifisert som andre driftskostnader i resultatregnskapet.

Sykehusapotek Nord HF har ingen fordringer med forfall senere enn ett år.



NOTE 14 Bankinnskudd og bundne midler

	31.12.2020	31.12.2019
Skattetreksmidler	3 612 813	3 497 984
Sum bundne kontanter og bankinnskudd	3 612 813	3 497 984
Kontanter	86 974	110 535
Sum kontanter og bankinnskudd	3 699 787	3 608 519

NOTE 15 Egenkapital

	Foretaks-kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12.2019	100 000	5 595 221	63 799 492	69 494 713
Årets resultat	0	0	9 772 433	9 772 433
EK-transaksjoner	0	0	0	0
Egenkapital 31.12.2020	100 000	5 595 221	73 571 926	79 267 147

NOTE 16 Andre avsetninger og forpliktelser

Sykehusapotek Nord har ingen usikre forpliktelser og betingede eiendeler.

NOTE 17 Gjeld og obligasjoner

	31.12.2020	31.12.2019
Annen kortsiktig gjeld består av:		
Leverandørgjeld	49 395 189	46 631 221
Påløpt lønn	3 155 034	1 336 068
Feriepenger	9 610 317	8 967 238
Forskuddstrekk	3 500 380	3 392 621
Påløpte kostnader	2 684 793	815 490
Annen kortsiktig gjeld	1 824 327	537 161
Sum annen kortsiktig gjeld	70 170 039	61 679 800

NOTE 18 Mellomværende med selskap i samme foretaksgruppe

	31.12.2020	31.12.2019
Kortsiktige fordringer		
Helse Nord RHF	32 310 188	37 203 978
Finnmarkssykehuset HF	4 945 361	1 200 148
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	24 998 455	20 982 762
Nordlandssykehuset HF	14 483 475	11 847 231
Helgelandssykehuset HF	419 942	424 851
Helse Nord IKT HF	795	0
Sum kortsiktige fordringer	77 158 217	71 658 970
Kortsiktig gjeld		
Helse Nord RHF	2 845 645	1 422 910
Finnmarkssykehuset HF	27 613	0
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	764 903	1 605 953
Nordlandssykehuset HF	32 050	37 840
Helse Nord IKT HF	326 393	270 949
Sum kortsiktig gjeld	3 996 604	3 337 653

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



NOTE 19 Nærstående parter

Sykehusapotek Nord HF's nærstående er definert i regnskapslovens §7-30b og regnskapsforskriftens §7-30b-1. Vesentlige transaksjoner med nærstående parter fremgår i denne og andre noter i årsregnskapet.

Ytelser til ledende ansatte er omtalt i note 6, og mellomværende med konsernselskaper er omtalt i note 17 og 18. Salg til andre konsernselskaper er omtalt i note 2. Sykehusapotek Nord HF mottar det vesentligste av sine inntekter fra foretak som er heleid av eier, det vil si Helse Nord RHF, som igjen er eid av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet. Sykehusapotek Nord HF får også inntekter fra staten via HELFO.

Transaksjoner med andre helseforetak er i hovedsak knyttet til salg av apotekvarer, rådgivning og klinisk farmasi til Nordlandssykehuset HF, Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Finnmarkssykehuset HF og Helgelandssykehuset HF. Helse Nord RHF finansierer enkelte tjenester som leveres fra Sykehusapotek Nord HF til de øvrige helseforetakene.

Sykehusapotek Nord HF's kjøp av varer og tjenester fra Finnmarkssykehuset HF utgjorde 0,4 millioner kroner i 2020. 0,3 millioner av dette er leie av lokaler. Sykehusapotek Nord HF's kjøp av varer og tjenester fra Nordlandssykehuset HF utgjorde 2,9 millioner kroner i 2020. 2,4 millioner av dette er leie av lokaler. Sykehusapotek Nord HF's kjøp av varer og tjenester fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF utgjorde 6,4 millioner i 2020. Av dette er 3,3 millioner leie av lokaler og 0,7 millioner er kjøp av lønns- og regnskapstjenester. Sykehusapotek Nord HF's kjøp av tjenester fra Helse Nord IKT HF var 4,3 millioner i 2020. I 2019 kjøpte Sykehusapotek Nord HF varer og tjenester fra Nordlandssykehuset HF for 2,9 millioner kroner. Fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF var kjøpet av varer og tjenester på 6,1 millioner kroner i 2019, mens kjøp fra Helse Nord IKT var på 2,1 millioner.

Sykehusapotek Nord HF har gjennomført en kartlegging av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner som foretaket har til andre aktører. Sykehusapotek Nord HF er blant annet underlagt lov om offentlige anskaffelser. I foretaket er det etablert rutiner som skal bidra til å sikre at ansatte som er ansvarlig for, eller har innflytelse på inngåelse av vesentlige innkjøps- og/eller salgsvtaler ikke sitter med verv eller har andre relasjoner til leverandører eller kunder med videre, som kan tenkes å komme i konflikt med deres rolle i foretakene. Det er etablert gjennomgående rutiner og retningslinjer for kartlegging, vurderinger, dokumentasjon med videre av dette i foretaket.

NOTE 20 Universiteters og høyskolers rettigheter til arealer i helseforetak

Sykehusapotek Nord eier ingen bygninger.

NOTE 21 Garantiforpliktelser

Sykehusapotek Nord har ikke stilt noen garantiforpliktelser for andre.

NOTE 22 Sammenslåtte poster i kontantstrømoppstillingen

	2020	2019
Endring i varelager	758 545	-820 020
Endring i fordring på selskap i samme konsern	-5 499 247	-3 930 631
Endring i kundefordringer eksterne kunder	1 215 784	1 589 691
Endring i øvrige fordringer	-1 202 609	1 230 977
Sum endring i omløpsmidler	-4 727 527	-1 929 983

	2020	2019
Endring i leverandørgjeld	2 763 967	-1 091 760
Endring i skyldige offentlige avgifter	311 543	714 131
Endring i kortsiktig gjeld til selskap i samme konsern	658 951	1 925 191
Endring i annen kortsiktig gjeld	5 726 272	172 202
Sum endring i kortsiktig gjeld	9 460 735	1 719 764

NOTE 23 Forskning og utvikling

	2020	2019
Øremerkede tilskudd fra eier til forskning	2 444 498	2 031 020
Egne midler benyttet til forskning	607 297	929 594
Sum midler benyttet til forskning	3 051 795	2 960 614
Kostnader til forskning somatikk	3 051 795	2 960 614

	2020	2019
Antall avlagte doktorgrader	0	0
Antall publiserte artikler	3	3
Antall årsverk forskning	3,2	2,0



NOTE 24 Skatt

	31.12.2020	31.12.2019
Midlertidige forskjeller		
Anleggsmidler	1 169 008	1 216 114
Omløpsmidler	-182 965	-159 432
Netto pensjonsmidler	3 576 005	2 285 207
Netto midlertidige forskjeller	4 562 048	3 341 889
Underskudd til framføring	3 236 624	881 540
Grunnlag for utsatt skatt	1 325 424	2 460 349
Utsatt skatt	291 593	541 277
Årets skattekostnad på ordinært resultat fremkommer slik:	2020	2019
Resultat før skatt - hele foretaket	9 522 750	6 111 896
Resultat før skatt - ikke skattepliktig virksomhet	10 657 676	4 328 650
Resultat før skattekostnad - skattepliktig virksomhet	-1 134 926	1 783 246
Grunnlag for årets skattekostnad	-1 134 926	1 783 246
Endring i midlertidige forskjeller	-1 220 159	-328 499
Skattepliktig inntekt	-2 355 085	1 454 747
Bruk av framførbart underskudd	0	1 454 747
Grunnlag for betalbar skatt	0	0
Endring i utsatt skatt	-249 684	392 314
Sum skattekostnad på ordinært resultat	-249 684	392 314
Spesifikasjon av skattekostnad	2019	2019
22 % skatt av endring i utsatt skatt	-249 684	392 314
Beregnet skattekostnad	-249 684	392 314

Sykehusapotekenes publikumsavdelinger er skattepliktig i henhold til skattelovens § 2-6. Skatteplikten oppstod per 1.1.2015.

NOTE 25 Betingede utfall

Sykehusapotek Nord HF er ikke kjent med andre forhold, herunder rettssaker, potensielle offentlige pålegg eller lignende som har vesentlig innvirkning på regnskapet for helseforetaket ut over de avsetninger som er foretatt i regnskapet per 31.12.2020.



ÅRSBERETNING 2020

1. Opplysninger om arten av virksomheten og hvor virksomheten drives

Sykehusapotek Nord HF ble stiftet 18. desember 2001. Sykehusapotek Nord HF driver sykehusapotek i Bodø, Harstad og Tromsø, og har i tillegg avdelinger ved sykehusene i Narvik, Vesterålen, Lofoten, Mo i Rana, Mosjøen, Sandnessjøen, Kirkenes og Hammerfest. Foretakets hovedkontor er i Tromsø.

Foretaket skal yte gode og likeverdige apotek tjenester, og skal legge til rette for forskning og undervisning. Virksomheten er i hovedsak knyttet til salg av varer og tjenester til Finnmarkssykehuset HF, Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordlandssykehuset HF, og salg av tjenester til Helgelandssykehuset HF. Foretaket er 100 % eid av Helse Nord RHF.

2. Redegjørelse for forutsetningen om fortsatt drift

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

3. Virksomheten i 2020

Styrets hovedstrategi for virksomheten i 2020 har vært å være en sikker leverandør av alle apotekvarer som helseforetakene bestiller, drive publikumsapotekutsalg med reseptekspedisjon og selvvalg, produsere og tilberede legemidler, gi rådgivning til helsepersonell og pasienter om riktig bruk og håndtering av legemidler, herunder implementere opptrappingsplan for klinisk farmasi vedtatt i Helse Nord i 2016, utøve og ta i bruk forskning i tråd med Helse Nord's forskningsstrategi, samt samordne og kvalitetssikre sykehusapotek tjenestene i hele Helse Nord.

Overordnede mål er:

- Bedre pasientsikkerhet gjennom trygg og forsvarlig legemiddelbruk
- God sykehusøkonomi gjennom sikker, faglig og økonomisk rasjonell legemiddelforsyning
- God samhandling

Målene oppnås gjennom særlig oppmerksomhet på følgende prioriterte tiltak:

1. Attraktive og lønnsomme apotekutsalg med et produktutvalg tilpasset sykehusets og sykehusapotekets brukere.
2. Innføre elektronisk løsning for bestilling og utarbeidelse av dokumentasjon knyttet til produksjon av legemidler, og ta i bruk nye lokaler med tidsriktig standard for forsvarlig produksjon og sykehusapotekdrift.
3. Ta i bruk IMM-metoden som standard for å kvalitetssikre legemiddelbehandlingen til pasienter gjennom hele pasientforløpet.
4. Kvalitetssikre og effektivisere legemiddelforsyningen ved å ta i bruk elektroniske, automatiserte løsninger for bestilling og lagerhold av legemidler og andre apotekvarer, samt øke antall apotekstyrte legemiddellagre.

4. Forskning og utvikling

Praksisforskning innenfor det farmasøytiske fagfeltet i Sykehusapotek Nord har primært fokus på hvordan bruk av farmasøytisk kompetanse kan redusere legemiddelrelaterte feil i spesialisthelsetjenesten.



Sykehusapotek Nord legger til rette for forskning gjennom å tilby studentprosjekter og mastergradsoppgaver til farmasistudenter, samt ved å gi tilgang til data i våre datasystemer til doktorgradsstipendiater og forskere ved universitetene. Sykehusapotek Nord samarbeider med UiT Norges arktiske universitet og de øvrige helseforetakene i Helse Nord om forskningsprosjekter.

Fra og med 2017 er det opprettet en egen stilling som forskningsleder. I tillegg jobber en PhD med forskning i bistilling i foretaket (20 %).

Sykehusapotek Nord har et eget forskningsutvalg med medlemmer fra Universitetssykehuset Nord-Norge, UiT Norges arktiske universitet (Institutt for farmasi) og Sykehusapotek Nord.

I 2019 fikk Sykehusapotek Nord sammen med Universitetssykehuset Nord-Norge, Nordlandssykehuset og UiT Norges arktiske universitet innvilget søknad fra Helse Nord's KlinReg-program. Dette finansierer forskningsprosjektet «Farmasøyt i Akuttinntak», som hadde oppstart i januar 2019. Sykehusapotek Nord er prosjekteier og forskningsleder er prosjektleder. I tilknytning til dette prosjektet er det ansatt to PhD studenter i 75 % stilling og en postdok i 50 % stilling. Ansatte i Sykehusapotek Nord er veiledere til stipendiatene.

Tre masterstudenter innen farmasi veiledet av ansatte i Sykehusapotek Nord ble ferdige i 2020, veiledning av fire nye startet opp i 2020. Disse forventes å være ferdige våren 2021.

5. Redegjørelse for årsregnskapet

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

Foretaket er i liten grad utsatt for finansiell-, markeds-, kreditt- og likviditetsrisiko.

Sykehusapotek Nord HF vurderer likviditeten i foretaket som god.

Sykehusapotek Nord HF finansierer investeringer med egen likviditet. Sykehusapotek Nord HF avstemmer sitt investerings- og drifts nivå slik at foretaket planlegger med positiv likviditet i løpet av året.

Kontantstrømmen i 2020 var positiv, jfr. kontantstrømoppstillingen. Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter utgjør 7,5 millioner kroner. Dette tilsvarer driftsresultatet korrigert for avskrivninger, endringer i pensjonsforpliktelser og øvrige endringer i kortsiktig gjeld og omløpsmidler. Netto kontantstrøm til investeringsaktiviteter ble på -7,4 millioner, slik at likviditetsbeholdningen har økt med 0,1 millioner i forhold til 31.12.2019. Likviditetsbeholdningen består av skattetrekkkonto og kassebeholdninger.

Sykehusapotek Nord HF er med i en konsernkontoordning, og formelt er alle innskuddene i denne ordningen eid av Helse Nord RHF. Innskudd i konsernkontoordningen 31.12.2020 er 4,7 millioner høyere enn per 31.12.2019.

Sykehusapotek Nord HF har per 31.12.2020 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 326 millioner kroner. Pensjonsmidlene er på 258 millioner kroner, slik at netto pensjonsforpliktelse er 68 millioner kroner. I Tråd med regnskapsloven og Norsk Regnskapsstandard er det per 31.12.2020 92 millioner kroner i negative estimat- og planendringer som ikke er resultatført.

6. Økonomisk drift

Sykehusapotek Nord HF har i 2020 budsjettert med et overskudd på 1,0 millioner kroner. Resultatet ble et overskudd på kr 9 772 433,-. Avvik fra styringsmålet i 2020 var følgelig på 8,8 millioner kroner. I 2019 var avviket fra styringsmålet på 1,1 millioner kroner.

De viktigste årsakene til avviket fra styringsmålet var:



- Driftsinntektene ble 26,7 millioner lavere enn budsjettet, mens varekostnadene ble 28,5 millioner lavere enn budsjettet, dette gjorde at dekningsbidraget ble 1,8 millioner høyere enn budsjettet.
- Lønns- og personalkostnadene ble 7,3 millioner lavere enn budsjettet.
- Andre driftskostnader ble 0,3 millioner høyere enn budsjettet.
- Netto finansposter og skattekostnad ble 0,1 høyere budsjettet.

Som følge av Covid-19-pandemien har tilgangen til sykehusene blitt redusert. Dette har medført en reduksjon i antall kunder i publikumsavdelingene. Dette er hovedårsaken til nedgangen i salget i disse avdelingene.

7. Investeringer

I 2020 er det gjort følgende investeringer:

- Anskaffelse av PC-er i forbindelse med overgang til Windows 10.

I tillegg er følgende investeringer påbegynt men ikke ferdigstilt:

- Utvikling og tilpasning av nytt forretningsystem til erstatning for FarmaPro.
- Anskaffelse av positivisolator til Sykehusapoteket i Tromsø.
- Ombygging tidligere produksjonslokaler ved Sykehusapoteket i Tromsø.

Det har blitt investert for 6,9 millioner i 2020. Balanseført verdi for anlegg under utførelse per 31.12.2020 er 13,2 millioner.

8. Arbeidsmiljø med mer (internt)

Arbeidsmiljøet i foretaket anses som tilfredsstillende, men behovet for iverksettelse av tiltak for forbedringer vurderes løpende. Det har vært jevnlig møter mellom ledelsen og samarbeidsutvalgene gjennom året. Det har vært gjennomført fire møter i arbeidsmiljøutvalget. Det har også blitt avholdt møter mellom ledelsen, hovedverneombud og hovedtillitsvalgte.

Følgende tiltak for å ivareta og bedre arbeidsmiljøet er gjennomført i 2020:

- Bruk av vikarer for å kompensere for sykemeldinger og fødselspermisjoner
- Dialog med tillitsvalgte og verneombud
- Sosiale aktiviteter
- Bruk av bedriftshelsetjeneste
- Særskilt oppfølging ved behov
- Lederopplæring og -utvikling

I 2020 utgjorde sykefraværet 2 435 dager, hvilket tilsvarer 7,4 % av total arbeidstid. I 2019 var gjennomsnittlig sykefravær 7,8 %.

Det korte fraværet er tilnærmet uendret, mens det har vært en nedgang i det lange fraværet.

Det jobbes på flere nivåer i foretaket med å redusere sykefraværet. Sykefravær er et fast punkt på agendaen i alle møter i foretakets AMU. Sykefravær er også et tema i samarbeidsutvalgene i Bodø og Tromsø.

Sykemeldte følges opp i henhold til gjeldende rutiner i foretaket. Rutinene springer ut av kravene som stilles til oppfølging av sykefravær.

Foretaket har etablert system for avvikrapportering på området helse- miljø og sikkerhet. I 2020 har det ikke vært registrert arbeidsrelaterte skader.



Foretaket hadde i 2020 gjennomsnittlig 148 årsverk. Dette er en økning på 8 årsverk i forhold til 2019. Årsaken til økningen er økning i klinisk farmasi, oppstart av leveranser til Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset og gjennomføring av prosjekter innen IKT.

9. Likestilling

Styret i Sykehusapotek Nord HF består av 3 menn og 4 kvinner. Ledergruppen har i 2020 bestått av 4 menn og 4 kvinner. Av alle ansatte var det gjennomsnittlig 15 % menn i 2020, uendret i forhold til 2019.

Det har ikke blitt gjennomført særskilte kartlegginger og tiltak knyttet til likestilling. Som en oppfølging av aktivitets- og redegjørelsesplikten som følger av Lov om likestilling og forbud mot diskriminering, startes det opp et regionalt arbeid i løpet av våren 2021. Ufrivillig deltid og lønn vil i henhold til aktivitets- og redegjørelsesplikten bli kartlagt i løpet av 2021.

10. Diskriminering og tilgjengelighet

Sykehusapotek Nord HF legger vekt på god tilgjengelighet for alle i foretakets publikumsavdelinger. Disse er utformet slik at bevegelseshemmede har god tilgang.

Sykehusapotek Nord HF diskriminerer ikke i forbindelse med ansettelse. Det er kun kvalifikasjoner og personlig egnethet som vektlegges i forbindelse med rekruttering av nye ansatte.

For å hindre diskriminering skjer rekruttering i samsvar med WHO's internasjonale kode for etisk rekruttering av helsepersonell

Sykehusapotek Nord har etablert rutiner for varsling om kritikkverdige forhold, og rutiner ved konflikt, mobbing og trakassering.

11. Ytre miljø

Sykehusapotek Nord HF påvirker ytre miljø og klima gjennom legemiddelhåndtering, innkjøp, avfallshåndtering, transport av varer og ansatte, energiforbruk med mere. Foretaket har en miljøpolitikk som skal bidra til å gjøre denne påvirkningen minst mulig. Energiforbruket er knyttet til oppvarming, belysning, prosess og drift.

Apotekene er ikke regulert av konsesjoner eller pålegg av miljømessig karakter. De fleste produkter som videreselges transporteres med godsbiler.

Som følge av at foretakets avdelinger er innlemmet i energiforbruket ved de fire sykehusforetakene i Helse Nord, er det vanskelig å anslå mengden energi som er brukt.

Foretaket har etablerte rutiner for å håndtere returer og kassasjon av potensielt skadelige legemidler og råvarer.

Vanlig avfall og spesialavfall håndteres etter gjeldende forskrifter.

Kravet om miljøledelse følges opp gjennom den ordinære organisasjon, og en ansatt har et særskilt ansvar som ledelsens representant i miljøspørsmål.

Sykehusapotek Nord HF ble i 2014 sertifisert i henhold til ISO 14001:2004, det vil si at Sykehusapotek Nord HF har implementert og fått godkjent et miljøstyringssystem. I 2017 ble Sykehusapotek Nord HF sertifisert i henhold til ISO 14001:2015. Sykehusapotek Nord HF ble resertifisert høsten 2020.



12. Redegjørelse som gir grunnlag for å vurdere foretakets fremtidige utvikling

Dersom det skjer vesentlige endringer i sykehusenes aktivitetsnivå må Sykehusapotek Nord HF ha fokus på tiltak i forhold til dette i 2021. Utviklingen i den pågående pandemien vil også påvirke den fremtidige utviklingen. Særlig er aktiviteten i publikumsavdelingene påvirket av pandemien. Det forventes at reduksjonen i antall kunder vil snu til en økning andre halvår 2021.

Styret vurderer løpende de muligheter som måtte komme for ulike former for utvidelse og forbedring av tjenester som virksomheten yter. Fokuset på satsningsområdene nevnt tidligere vil fortsette også i 2021, Sykehusapotek Nord HF skal blant annet starte med leveranser av legemidler til Helgelandssykehuset HF i 2021.

Det ble budsjettert med et overskudd på 1,0 millioner kroner for 2020. Resultatet ble et overskudd på 9,8 millioner kroner. For 2021 budsjetteres det med et overskudd på 1,0 millioner kroner, dette er i tråd med resultatkravet gitt av styret for Helse Nord RHF.

Fra og med 2015 ble sykehusapotekenes publikumsavdelinger skattepliktige. Det vil si at fra og med 2015 føres regnskapet på en slik måte at det er mulig å betale skatt av et eventuelt overskudd i publikumsavdelingene. Alle direkte kostnader henføres til publikumsavdelingene, mens indirekte kostnader henføres publikumsavdelingene basert på fordelingsnøkler. Skattekostnaden for 2020 ble på -0,2 millioner kroner.

13. Resultatdisponering

Styret foreslår følgende disponering av årsresultatet:

Overført til annen egenkapital kr 9 772 433,39.

Tromsø, 17. mars 2021

Grete Ellingsen
styrets leder

Gunnar Skov Simonsen
styrets nestleder

Ellen Marie Mellingen
styremedlem

Liv Synnøve Norlid
styremedlem

Hilde Gustavsen Erstad
styremedlem

Lars Småbrekke
styremedlem

Randi Brendberg
styremedlem

Helge K. Kjerulf Pettersen
administrerende direktør



Rapport på gjennomføring av oppdragsdokument 2020 – Årlig melding

Styresak nr.:	14 - 2021
Møtedato:	17. mars 2021
Saksbehandler:	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen

Saken i korte trekk

I henhold til oppdragsdokumentet skal Sykehusapotek Nord HF utarbeide en rapport per år som skal vise gjennomføring av punkter i oppdragsdokumentet. Rapporten skal behandles av styret før oversendelse til Helse Nord RHF.

I forrige styremøte fikk styret anledning til å gi innspill til foreløpig årlig melding. Innspillene er nå innarbeidet og fulgt opp. Rapporten forelegges i denne sak styret til formell godkjenning før oversendelse til Helse Nord RHF.

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF på gjennomføring av oppdragsdokument for 2020 (Årlig melding).

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Kilde	Kap i OD fra RHF	Krav nr i OD-RHF	Kravtekst	Gjelder foretak	Rapporterings-frekvens	Rapporteringstekst årlig melding
RHF	3.0 Pasientens helsetjeneste – felles for alle tjenesteområder	16	Planlegge oppstart av legemiddelleveranser til Helgelandssykehuset	SANO og HSYK	Årlig melding	Planleggingsprosjektet ble startet i Q3 2020 med deltagelse fra begge foretak, SANO står som prosjekteier. Planlagt oppstart av legemiddelleveransene er 16. februar 2021.
RHF	4.1 Kvalitetsutvikling	1	Innføre nye rutiner for risikostyring i tråd med oppdaterte regionale retningslinjer.	Alle	Årlig melding	Foretakets risikopolicy er oppdatert i henhold til oppdaterte regionale retningslinjer.
RHF	4.1 Kvalitetsutvikling	2	I samsvar med Regional utviklingsplan 2035 delta i arbeidet med utviklingen av en strategi for legemiddelforsyningen i regionen.	SANO, FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	Dette arbeidet er ikke startet, men foretaket har avgitt ressurser i form av prosjektleder til arbeidet.
RHF	4.1 Kvalitetsutvikling	3	I samarbeid med helseforetakene gjennomføre planlagt ressursopptapping i henhold til opprinnelig opptrappingsplan for klinisk farmasi vedtatt i Helse Nord RHF's styre 15.6.2016.	SANO, FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	Ressursopptappingen er gjennomført ihht. plan og i samarbeid med de øvrige foretakene. 0,5 stilling er ikke besatt per 31.12, ansettelse i stillingen er gjort.
RHF	4.1 Kvalitetsutvikling	4	I samsvar med Regional utviklingsplan etablere lokale ressursgrupper for samisk språk og kultur. Ressursgruppene skal være en ressurs for samiske pasienter og ansatte	SANO, FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	SANO har foreløpig ikke etablert lokal ressursgruppe. SANO deltar i regional arbeidsgruppe for spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen ved direktør. SANO vil vurdere sammensetning av ressursgruppe basert på resultatene fra det regionale arbeidet.
RHF	4.1 Kvalitetsutvikling	10	I samarbeid med de regionale sykehusapotekforetakene etablere en hensiktsmessig styrings-/samarbeidsmodell for å nå felles strategiske mål for apotekutsalgen.	SANO	Årlig melding	Felles Publikumsadministrasjon er etablert med de øvrige sykehusapotekforetakene. Denne rapporterer til administrerende direktører for sykehusapotekene og samarbeider med andre fellesorganer for sykehusapotekforetakene. Hovedansvaret er knyttet til gjennomføring av felles strategi på publikumsområdet.
OD-Tillegg 20	4.4 Smittevern	2	Følge opp beredskapsplanen for smitteverntiltak ved økt smittespredning under covid-19-pandemien.	Alle	Årlig melding	Planen er fulgt opp og det er i løpet av 2020 etablert flere delplaner knyttet til smitteverntiltak. Disse bygger på råd gitt fra sentrale myndigheter og regionalt.
RHF	4.5 Personvern og informasjonssikkerhet	1	Utarbeide en tiltaksplan, og iverksette nødvendig tiltak, som sikrer at helseforetakenes IKT-systemene og teknologiske sikkerhetstiltak bidrar til å forebygge og avdekke dataangrep.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	Utarbeidelse av tiltaksplan er gjennomført. Kontroll på behandlinger av personopplysninger, informasjonsarbeid og sikkerhetskultur hos ansatte, samt videre samarbeid på teknisk side med Helse Nord IKT er viktige elementer i planen.
RHF	4.5 Personvern og informasjonssikkerhet	3	Dataansvarlig skal etablere rask og sikker pålogging i form av to-faktor autentisering for tilgang til helseopplysninger/personopplysninger. Datatilsynets anbefalinger skal legges til grunn.	Alle	Årlig melding	SANO har etablert to-faktor autentisering for alle brukere av mobilitet kontor. Det jobbes også med tilrettelggning og bytte av tastatur slik at to-faktor kan iverksettes så snart HN IKT ruller ut denne funksjonaliteten.
RHF	4.5 Personvern og informasjonssikkerhet	4	Etablere formelle rutiner og prosedyrer som sikrer at dataansvarlig godkjenner endringer i infrastrukturen som påvirker dataansvarliges ansvarsområde.	Alle	Årlig melding	Det er opprettet bestillerfunksjon, og alle endringer på infrastruktur går gjennom IT-sjef.
Foretaks-protokoll	7.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	1	Vurdere å ta i bruk traineeordninger i sitt arbeid for å nå målene i inkluderingsdugnaden.	Alle	Årlig melding	Det er ikke blitt etablert egen traineeordning, men det er etablert samarbeid med NAV om å ta inn personer til avklaring eller jobbtrening.
Foretaks-protokoll	7.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	2	Antall lærlinger både i helsefag og i andre lærefag som er relevante i sykehus økes i løpet av planperioden 2020–2023. Arbeidet med å øke antallet helsefagarbeiderlærlinger med minimum 20% innen utgangen av 2023 skal prioriteres.	Alle	Årlig melding	Apotekteknikere er ikke en del av lærlingeordningen. SANO tilbyr praksisplasser for VG2 og VG3.

Kilde	Kap i OD fra RHF	Krav nr i OD-RHF	Kravtekst	Gjelder foretak	Rapporteringsfrekvens	Rapporteringstekst årlig melding
RHF	7.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	4	Utarbeide og styrebehandle handlingsplan innen 1.5.2021 for Inkluderingsdugnaden.	Alle	Årlig melding	Inkluderingsdugnaden har ikke kommet i gang igjen etter stans på grunn av koronapandemien. Oppstart var planlagt til uke 37, men denne er utsatt til uke 5 2021. I det regionale systemet for rekruttering (Webcruiter) er det nå tatt inn mulighet for markering av "funksjonsnedsettelse" og "hull i CV".
RHF	7.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	5	Etablere tverrfaglig team for bemanningsplanlegging og framskrivning av kompetansebehov.	Alle	Årlig melding	Lederteamene i apotekene og i foretaket jobber kontinuerlig med bemanningsplanlegging. Tverrfaglighet ivaretas ved at apotekteknikere bidrar i planleggingen. Vurdering av kompetansebehov gjøres i forbindelse med bemanningsplanleggingen og i forbindelse med etablering og utvikling av tjenester.
RHF	7.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	6	Delta i arbeidet med revidering av strategisk kompetanseplan.	Alle	Årlig melding	RHF hadde strategisk komp.plan inne i OD 2020, men på grunn av pandemien ble arbeidet utsatt, det er derfor tatt det inn igjen i OD 2021. Foretakene kommer til å få invitasjon til å delta i arbeidet.
RHF	7.2 Tilstrekkelig kvalifisert personell	7	I samsvar med Regional utviklingsplan 2035 utrede strategier for å beholde og rekruttere ansatte med samisk språk og kulturforståelse	Alle	Årlig melding	Det er foreløpig ikke utredet strategier for å beholde og rekruttere ansatte med samisk språk og kulturforståelse. SANO har ikke stillinger der det er særlig behov for samisk språk og kulturforståelse, men ved rekruttering er dette kompetanse som tillegges vekt.
OD HoD	7.4 Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	1	Andel enheter med godt sikkerhetsklima i et helseforetak skal være minst 75 pst. innen utgangen av 2023.	Alle	Årlig melding	I henhold til Forbedring 2020 har ingen enheter i SANO dårlig sikkerhetsklima. Gjennomsnittlig score i SANO er på 92,5, laveste rapporterte score i SANO er 87 av 100.
RHF	7.4 Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	2	Delta i utarbeidelse og implementering av felles retningslinjer for varsling i Helse Nord under ledelse av RHF-et	Alle	Årlig melding	SANO er representert i gruppen ved Espen Mælen Hauge.
0	8.0 Forskning og innovasjon	1	Inngå eller revidere avtaler med universitetene i regionen, i tråd med ny rammeavtale som Helse Nord RHF har inngått i oktober 2019.	Alle	Årlig melding	Sykehusapotek Nord har en avtale med Universitetet i Tromsø fra 2011. SANO vil i 2021 jobbe for å revidere avtalen med UIT og etablere avtale med Nord Universitetet.
RHF	8.0 Forskning og innovasjon	2	Samarbeide med næringslivet om innovative løsninger.	SANO, FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	SANO er åpen for samarbeid med næringsliv og private aktører knyttet til forskning og innovasjon. I løpet av 2020 deltok SANO på flere informasjons- eller utredningsmøter i denne kategorien. En intensjonsavtale med NCE Aquaculture er signert.
OD-Tillegg 19	8.0 Forskning og innovasjon	3	Legge til rette for at alle vitenskapelige artikler som utgår fra forskningsmidler utlyst i det regionale helseforetaket fra og med 1.1.2021 skal være åpent tilgjengelige.	SANO, FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	SANO legger til rette for at publisering av vitenskapelige artikler skal være åpent tilgjengelig gjennom å informere forskere, samt å implementere føringer for åpen publisering i forskningsprosedyrer.
RHF	8.0 Forskning og innovasjon	4	Bruke innovasjonsverktøyet Induct for å registrere og utvikle innovasjonsprosjekter. Det skal rapporteres på innovasjonsindikatorerne definert av HOD	SANO, FIN, UNN, NLSH, HSYK	Årlig melding	SANO har gjennom UNN lisens for Induct, men har foreløpig ikke utnyttet verktøyets fulle potensiale da dette er ressurskrevende for et HF med få ansatte. Det er for 2020 ikke registrert rene innovasjonsprosjekter drevet av SANO, men SANO er samarbeidspartner i prosjekter registrert i andre HFs Induct.
RHF	8.0 Forskning og innovasjon	7	Prioritere en økt andel egne midler til forskning i 2021, for å bidra til å innfri at ressursbruken til forskning skal økes	SANO, FIN, NLSH, HSYK	Årlig melding	Forskningsvirksomheten i SANO finansieres i henhold til aktivitet. Det var ved utgangen av 2020 ikke planer om økt aktivitet, det er derfor ikke budsjettert med en økning i andel egne midler til forskning. Dersom det blir foreslått gode prosjekter i 2021 kan intern finansiering vurderes.
RHF	9.2 Anskaffelsesområdet	1	Med utgangspunkt i UNNs artikkelregister utvikle rutiner for forvaltning av felles regionalt avtaleregister på lagerført sortiment	Alle	Årlig melding	SANO deltar i dette arbeidet gjennom deltagelse i regional forvaltningsgruppe for Clockwork.

Kilde	Kap i OD fra RHF	Krav nr i OD-RHF	Kravtekst	Gjelder foretak	Rapporterings-frekvens	Rapporteringstekst årlig melding
RHF	9.2 Anskaffelsesområdet	2	Ved utgangen av 2020 skal andel omsetning av definerte varegrupper gjennom innkjøpssystemet ClockWork være: Varekjøp 90% og tjenestekjøp 50%	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO holder på med tilpasning av CW slik at det skal passe med SANOs bruk. Implementering av varekjøp starter januar 2021, full implementering er planlagt ferdig i løpet av 2021. Når dette er gjort vil andel varekjøp gjennom CW overstige 90 %. SANO vil så starte med å gjøre tjenestekjøp gjennom CW.
RHF	9.2 Anskaffelsesområdet	3	Delta med klinisk, teknisk eller merkantilt personell i alle relevante nasjonale og regionale anskaffelsesprosjekt, eller aktivt gi fullmakt til andre foretak å ivareta deres interesser.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO deltok med personell i anskaffelse av produksjonsstøttesystem. SANO har også bidratt med personell i grossistanbudet for legemidler, og bidrar med klinisk personell i LIS-anskaffelser. SANO deltar også med personell i nasjonale anskaffelser for sykehusapotek. SANO vurderer deltagelse når forespurt.
RHF	9.2 Anskaffelsesområdet	4	Utarbeide en ansvars-/interessematrise i tråd med kategoristrukturen, som synliggjør ansvarsfordeling og beslutningsstruktur på anskaffelsesområdet. Arbeidet skal utføres i samarbeid med Sykehusinnkjøp og helseforetakene.	Alle	Årlig melding	SANO har ikke fått forespørsel om å delta i dette arbeidet og er ikke kjent med at det pågår. SANO bidrar i arbeidet rundt kategori legemidler gjennom LIS-arbeid og grossistanbud.
RHF	9.2 Anskaffelsesområdet	5	Planlegge mottak og implementering av alle nasjonale og regionale avtaler; i samarbeid med Sykehusinnkjøp HF.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO deltar i planlegging av mottak og implementering av grossistavtale for legemidler og LIS-avtaler. SANO har ikke fått forespørsel om mottak og implementering av andre nasjonale og regionale avtaler i 2020, men SANO tar nye avtaler i bruk når behov for avrop på disse oppstår.
RHF	9.2 Anskaffelsesområdet	6	Utarbeide oversikt over foretakets samlede avtaleportefølje innen 1.9.20 Arbeidet skal gjøres i samarbeid med Sykehusinnkjøp HF.	Alle	2. tertial og Årlig melding	Det er ikke utarbeidet oversikt over samlet avtaleportefølje. SANO har få lokale avtaler, slik at det ikke har vært behov for en slik oversikt utarbeidet i samarbeid med Sykehusinnkjøp. Når behov for nye avtaler oppstår inngås disse med bistand fra Sykehusinnkjøp HF.
RHF	10.0 Teknologi	1	Leveranser inkl. SLA mellom helseforetakene og Helse Nord IKT HF skal være formalisert skriftlig og signert av begge parter.	Alle	Årlig melding	SLA er utarbeidet for tjenester der dette er aktuelt. For overordnede IKT-tjenester har SANO ikke egen SLA med HN IKT, men benytter systemer ved sykehusene der enhetene er lokalisert.
RHF	10.0 Teknologi	2	Delta i innføringen av produksjonsstøttesystem for medikamentell kreftbehandling.	Alle	Årlig melding	SANO deltar i prosjektgruppa og i styringsgruppa.
RHF	10.0 Teknologi	3	Helseforetakene skal delta i arbeidet med utarbeidelse av teknologiplan for Helse Nord. Arbeidet ledes av Helse Nord RHF.	Alle	Årlig melding	SANO deltar i prosjektgruppa og i styringsgruppa ved behov.
RHF	10.0 Teknologi	4	Betalingsforpliktelser i SLA må skille mellom kostnader besluttet av eier og kostnader for tjenester og bestillinger direkte fra helseforetakene.	Alle	Årlig melding	SANO har bare SLA for tjenester bestilt av SANO. For øvrige tjenester gjelder sykehusenes SLA.
RHF	10.0 Teknologi	5	Innenfor rammen av digitale innbyggertjenester skal dokumentdeling via kjærnejournal realiseres i Helse Nord. Helseforetakene skal aktivt prioritere og delta i arbeidet.	Alle	Årlig melding	For SANO ivaretas dette via reseptformidleren.

Kilde	Kap i OD fra RHF	Krav nr i OD-RHF	Kravtekst	Gjelder foretak	Rapporteringsfrekvens	Rapporteringstekst årlig melding
RHF	10.0 Teknologi	6	Helse Nord IKT HF og helseforetakene skal innen 1.12.2020 (frist utgår) i fellesskap utrede en hensiktsmessig modell for tjenesteprising der eventuelt prinsippene for avkortning, som eneste sanksjonsmiddel ved sviktende leveranser, skal gå frem. Arbeidet skal tilpasses covid- 19 situasjonen og om nødvendig ferdigstilles i 2021. Det skal for 2020 ikke brukes økonomiske sanksjoner mellom Helse Nord IKT og andre helseforetak i regionen.	Alle	Årlig melding	Dette arbeidet er ikke startet.
35	35	35	35	35	35	35



Virksomhetsrapport per februar 2021	
Styresak nr.:	15 – 2021
Møtedato:	17. mars 2021
Saksbehandler:	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen

I henhold til oppdragsdokument legges virksomhetsrapport per februar 2021 fram for styret til orientering.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per februar 2021 til orientering.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Saksfremlegg

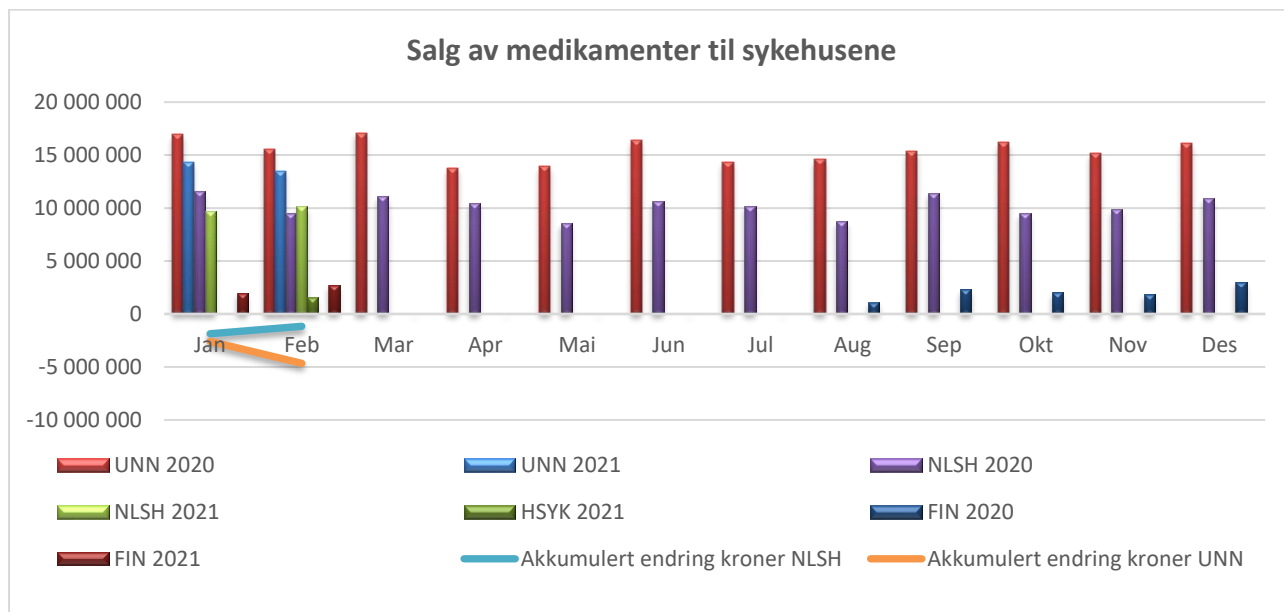
Regnskapet per februar 2021 viser et underskudd på 1,43 millioner. For samme periode i 2020 var resultatet et overskudd på 0,79 millioner. Det er budsjettert med et underskudd på 1,71 millioner per februar, slik at resultatet er 0,28 millioner høyere enn budsjettert.

	Siste måned					Akkumulert hittil i år				
	Resultat	Budsjett	Avvik	2020	Endring	Resultat	Budsjett	Avvik	2020	Endring
Omsetning	-47 563	-47 753	190	-44 556	6,7 %	-92 688	-97 964	5 276	-93 249	-0,6 %
Varekjøp	34 748	35 578	-830	31 975	8,7 %	67 925	73 116	-5 192	68 723	-1,2 %
Dekningsbidrag	-12 816	-12 175	-641	-12 581	1,9 %	-24 763	-24 848	84	-24 526	1,0 %
Personalkostnader	10 148	10 090	58	9 059	12,0 %	20 057	20 016	40	17 702	13,3 %
Andre kostnader	3 248	3 417	-168	3 130	3,8 %	6 188	6 762	-574	6 188	0,0 %
Skatt og finans	-23	-119	97	-74	-69,3 %	-44	-216	172	-157	-72,0 %
Resultat	558	1 212	-655	-465	-219,8 %	1 437	1 714	-277	-793	281,3 %
Dekningsgrad	26,9 %	25,5 %	1,4 %	28,2 %	-1,3 %	26,7 %	25,4 %	1,4 %	26,3 %	0,4 %
Vareforbruk	84,1 %	85,2 %	-1,0 %	82,1 %	2,1 %	84,1 %	85,1 %	-1,1 %	83,7 %	0,3 %
Andel pers.kost.	21,3 %	21,1 %	0,2 %	20,3 %	1,0 %	21,6 %	20,4 %	1,2 %	19,0 %	2,7 %
Resultatandel	-1,2 %	-2,5 %	1,4 %	1,0 %	-2,2 %	-1,6 %	-1,7 %	0,2 %	0,9 %	-2,4 %

Inntekter

Inntektene er 5,27 millioner lavere enn budsjettert, og 0,77 millioner lavere enn på samme tidspunkt i 2020.

Salg til sykehus

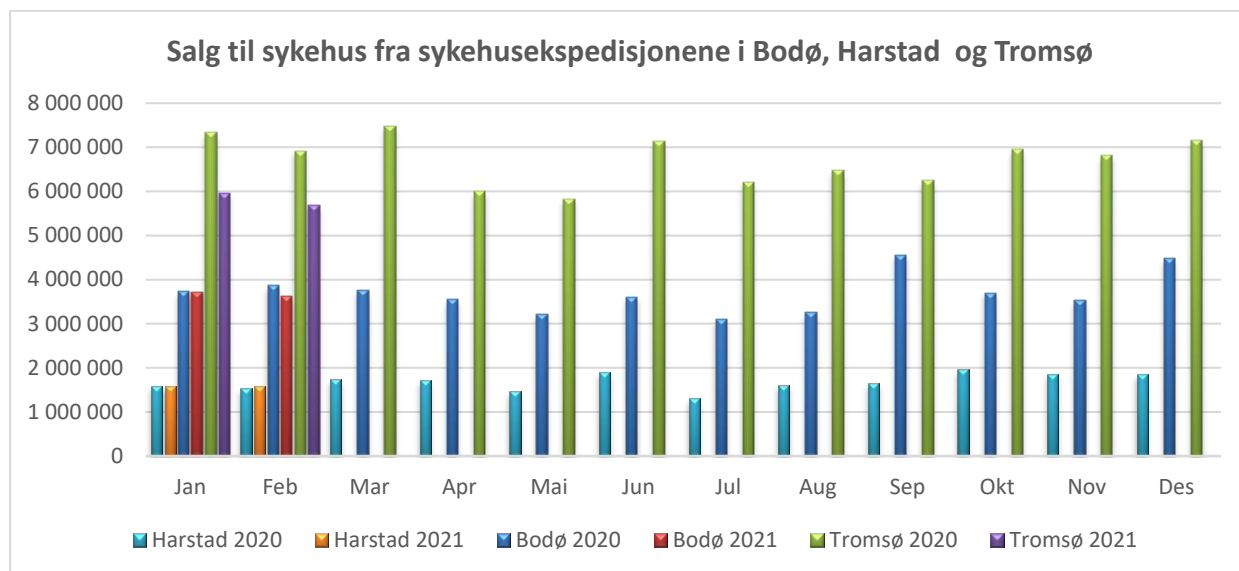


Figuren over viser utviklingen i salg av medikamenter til UNN, NLSH, HSYK og FIN i 2020 og hittil i 2021.

Det har det vært en nedgang i salget til NLSH på 5,5 %. Det er en reduksjon på 9,9 % i Bodø, 10,6 % i Lofoten og en økning på 12,6 % i Vesterålen.

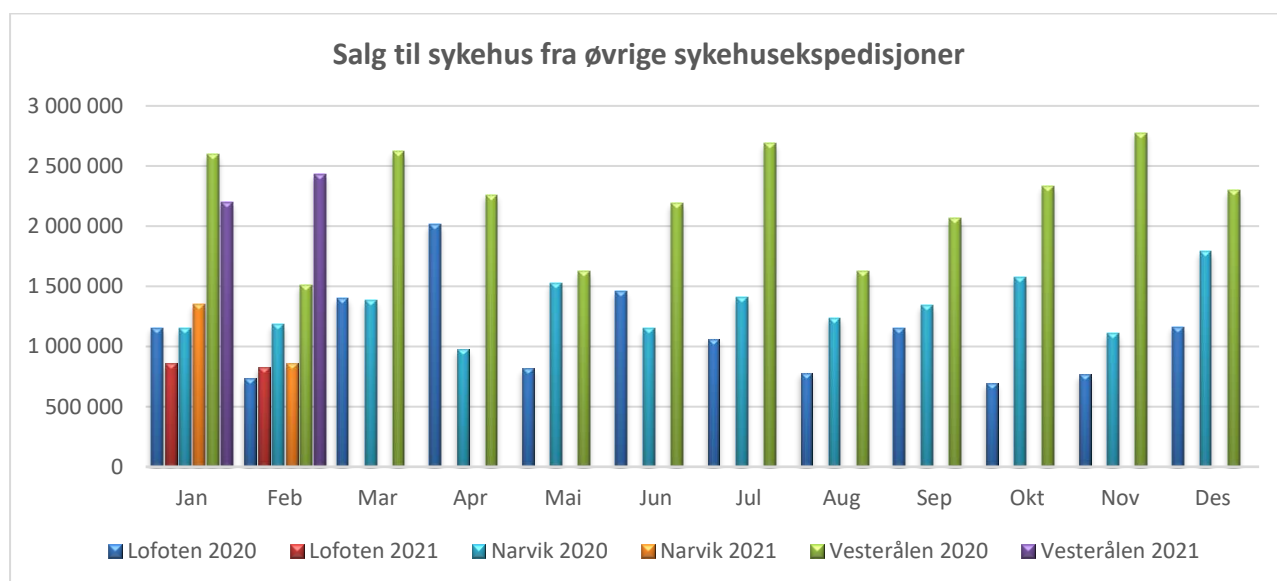
Det har vært en reduksjon i salget til UNN på 14,3 %. Det har vært en nedgang på 18,2 % i Tromsø og på 5,3 % i Narvik. I Harstad har det vært en økning på 1,6 %.

Omsetningen mot UNN, NLSH og FIN er tilsammen er 7,11 millioner lavere enn budsjettert.

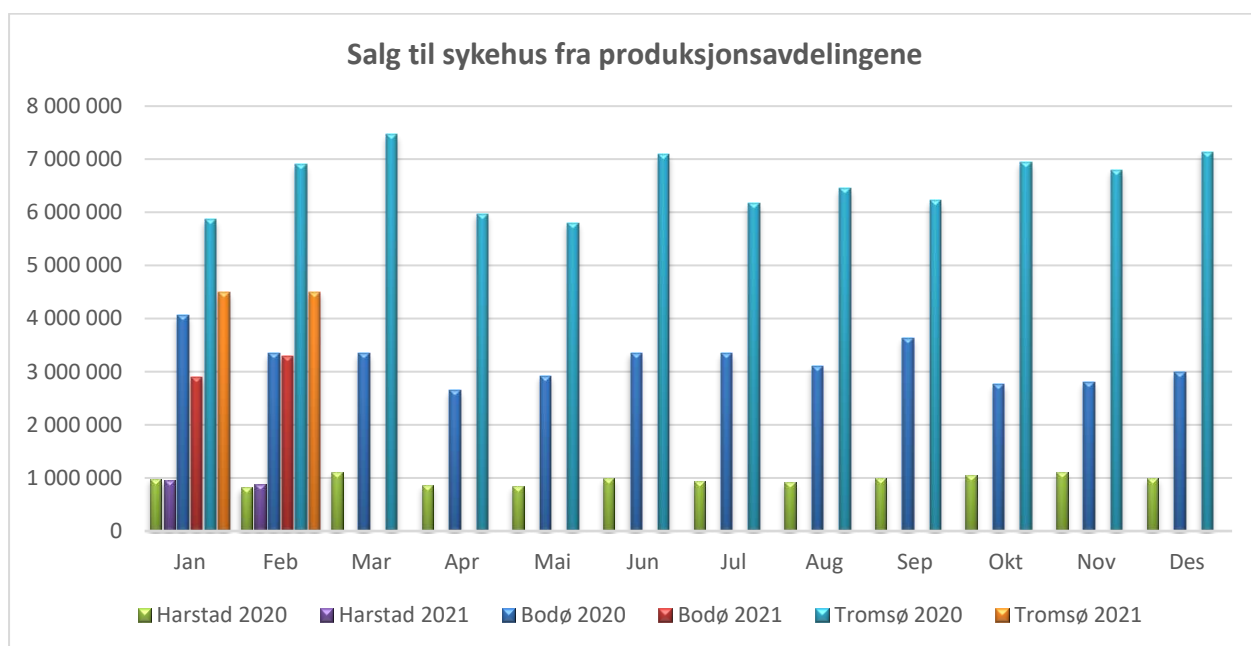


Sykehusekspedisjonen i Bodø har hatt en reduksjon i omsetningen på 3,4 %, Tromsø har hatt en reduksjon på 18,2 %, mens Harstad har hatt en økning på 1,3 %.

Det er hovedsakelig en reduksjon i antall solgte pakninger som forårsaker reduksjonen.



I Vesterålen er det en økning på 12,6 %, i Lofoten er det en reduksjon på 10,6 %, mens det i Narvik er en økning på 5,3 %.

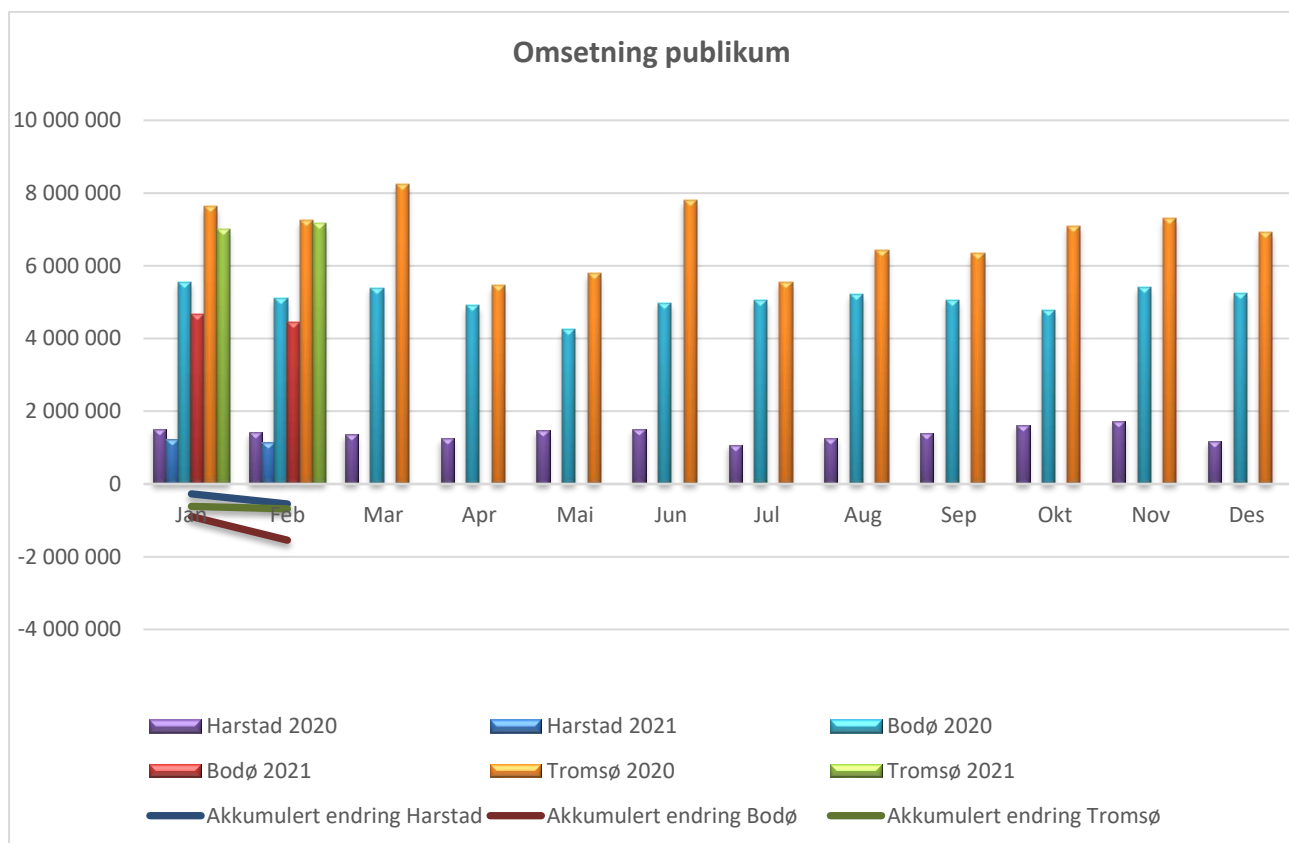


Det er en nedgang i omsetningen mot sykehus fra produksjonsavdelingene i Bodø og Tromsø på henholdsvis 16,5 % og 29,5 %. For Harstad er det en økning på 1,3 %.

Avdeling	Endring cytostatika	Endring steril
Bodø	-2,10 %	3,30 %
Harstad	-8,60 %	
Tromsø	-9,20 %	-0,70 %
Totalt	-6,90 %	0,90 %

I tillegg til en reduksjon i antall produksjoner er det også en nedgang i gjennomsnittsprisen på produksjonene.

Salg til publikum



Figuren over viser omsetningen i publikumsavdelingene i 2020 og hittil i 2021.

Omsetningen i publikumsavdelingene er redusert med 9,8 % i forhold til samme periode i 2020. Omsetningen er redusert med 18,7 % i Harstad, 14,5 % i Bodø og 4,6 % i Tromsø.

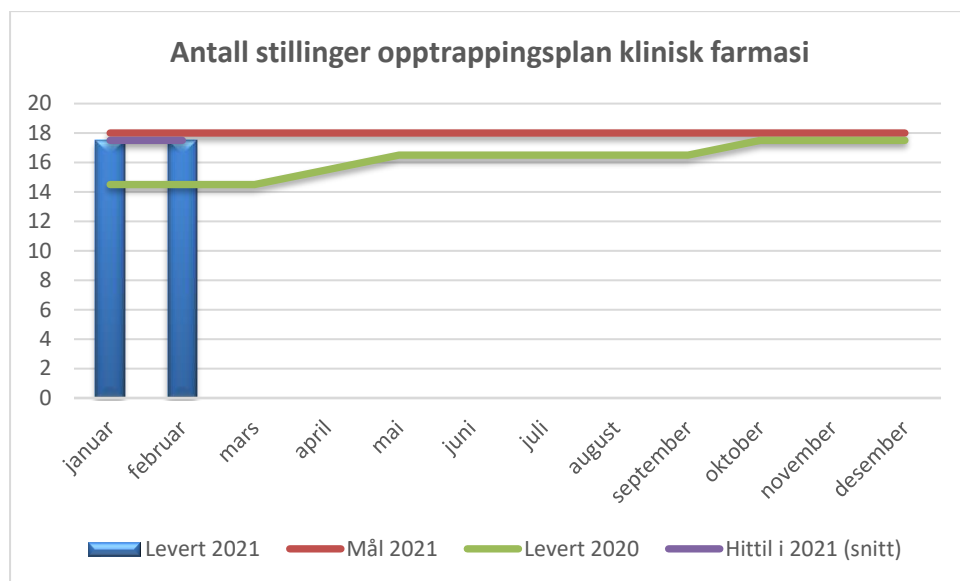
Apotek	Pakninger på resept	Pakninger handelsvarer selvvalg	Omsetning handelsvarer totalt	Pakninger reseptfritt selvvalg
Harstad	-30,3 %	-37,0 %	-27,6 %	-37,3 %
Bodø	-4,6 %	-1,1 %	13,2 %	-18,2 %
Tromsø	-15,7 %	-32,0 %	-17,7 %	-37,5 %
Totalt	-13,0 %	-21,9 %	-3,6 %	-32,0 %

Som følge av Korona-epidemien har sykehusene redusert antall polikliniske konsultasjoner, samt begrenset tilgangen til sykehusene. Dette gir utslag på antall kunder i publikumsavdelingene.

Tabellen over viser at det har vært en nedgang i aktiviteten i alle apotekene hittil i år. Unntaket er en økning i salg av handelsvarer i Bodø. Det er hovedsakelig i perioden etter at adgangsbegrensninger og redusert aktivitet i sykehusene ble innført at salget er redusert. Den reduserte aktiviteten gir utslag på dekningsbidraget, dette er redusert med 1,1 millioner i forhold til samme periode i 2020.

Rådgivning og klinisk farmasi

Salg av rådgivningstjenester og klinisk farmasi er 0,2 millioner lavere enn budsjettet.



Per februar er 0,5 stilling ubesatt. Denne stillingen forventes besatt i mars.

Kostnader

Varekostnader

Varekostnadene er 5,2 millioner lavere enn budsjettet og 0,8 millioner lavere enn per februar 2020.

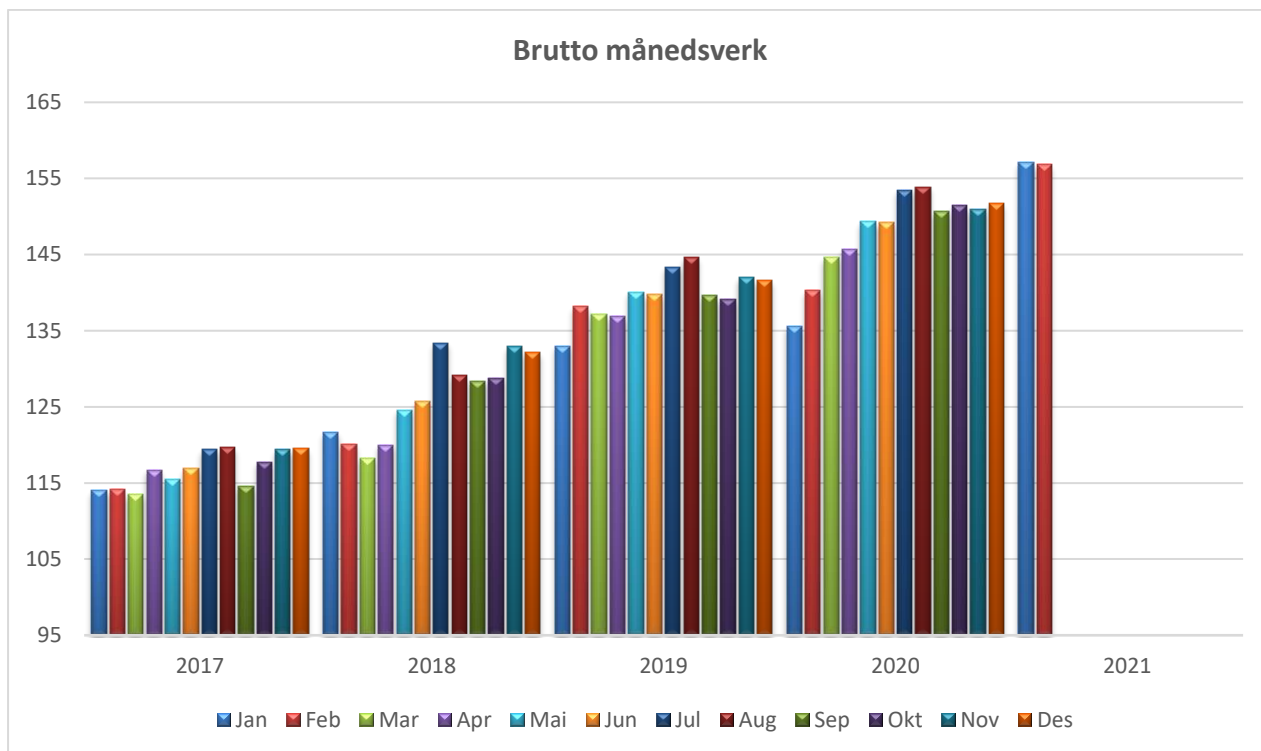
Vareforbruket er på 84,0 % per februar. Dette er 1,1 prosentpoeng lavere enn budsjettet og 0,3 prosentpoeng høyere enn per februar 2020.

Dekningsbidraget er på 24,8 millioner, dette er som budsjettet. Dekningsbidraget er redusert med 0,1 millioner i forhold til 2020.

Dekningsbidraget er 0,87 millioner høyere enn budsjettet for salg fra sykehusekspedisjonene, 0,39 millioner høyere enn budsjettet for produksjonsavdelingene og 0,39 millioner høyere enn budsjettet for publikumsavdelingene.

Lønns- og personalkostnader

Personalkostnadene er som budsjettet.



Brutto månedsverk per februar 2021 er 157. Dette er en økning på 19 månedsverk i forhold til februar 2020. I forhold til desember 2020 er det en økning på 5,2 månedsverk. Årsakene til økningen i forhold til desember er bemanningsbehov i forbindelse med distribusjon av vaksiner, sykevikar og oppstart i ledige stillinger.

Andre driftskostnader

Andre driftskostnader er 0,57 millioner lavere enn budsjettert. Det er lavere kostnader enn budsjettert for reiser, kontingenter og annen kostnad, mens det er høyere kostnader til eksterne tjenester og utstyr og driftsmateriell.

Finans og skatt

Renteinntektene er som budsjettert.

Det er ikke gjort avsetninger for skattekostnader per februar.

Investeringer

Hittil i 2021 er det gjort investeringer på 0,5 millioner. Dette gjelder nytt apotekfagsystem og ombygging av tidligere produksjonslokaler i Tromsø.

Totale ikke-aktiverte investeringer er på 13,8 millioner.

- 0,83 millioner: Ombygging tidligere produksjonslokaler

- 12,5 millioner: Nytt apotekfagsystem
- 0,41 millioner: Isolator

Prognose

Prognostisert resultat er et resultat i tråd med styringsmålet, det vil si et overskudd på 1,0 millioner.

Antall utskrivningssamtaler

Det er registrert totalt 114 pasientsamtaler per februar i forbindelse med klinisk farmasi. Dette inkluderer pasientsamtaler (legemiddelsamtale, utskrivningssamtale og rådgivningssamtale) om legemidler til pasient som skal sikre god etterlevelse etter utskrivelse.

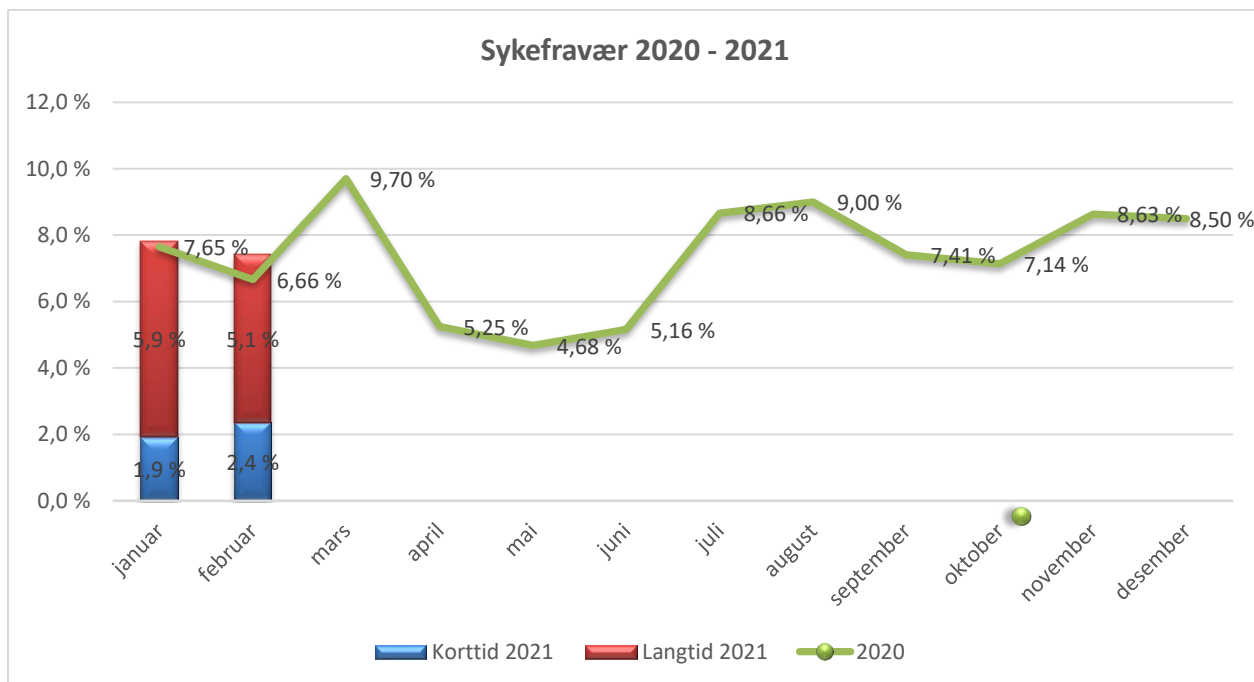
Koronavirus (SARS-CoV-2) / Covid-19 situasjonen har bidratt til at alle de kliniske farmasøytene har fått en endret arbeidshverdag, og fokus har i større grad vært å støtte sykehusene med målrettet farmasøytisk rådgivning og klinisk farmasi med et minimum av pasientkontakt.

Sykefravær

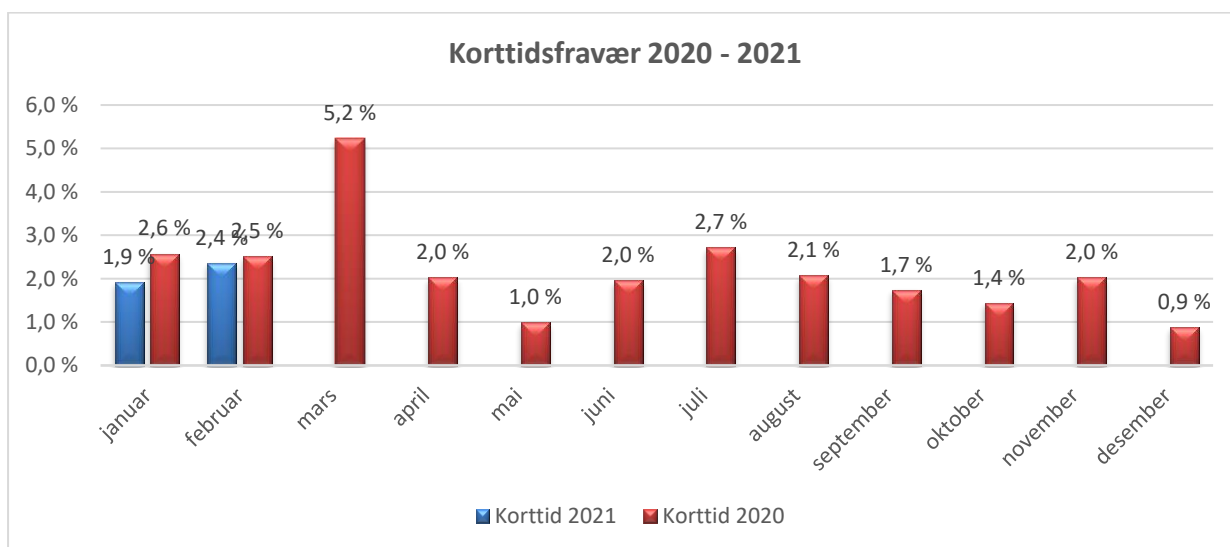
Sykefraværet per februar 2021 var på 7,6 %. Dette er en økning på 0,4 prosentpoeng i forhold til fraværet per februar 2020. Det kan komme etterregistreringer av fravær, slik at fraværet kan ha vært noe høyere enn 7,6 %.

	Sykefravær 1-3 dager	Sykefravær 4-16 dager	Sykefravær 17-56 dager	Sykefravær > 56 dager	Sum sykefravær	Tapte dagsverk
Per februar 2020	1,5 %	1,1 %	0,5 %	4,1 %	7,2 %	396
Per februar 2021	1,2 %	1,0 %	2,1 %	3,3 %	7,6 %	460
Endring	-0,3 %	-0,1 %	1,6 %	-0,8 %	0,4 %	64

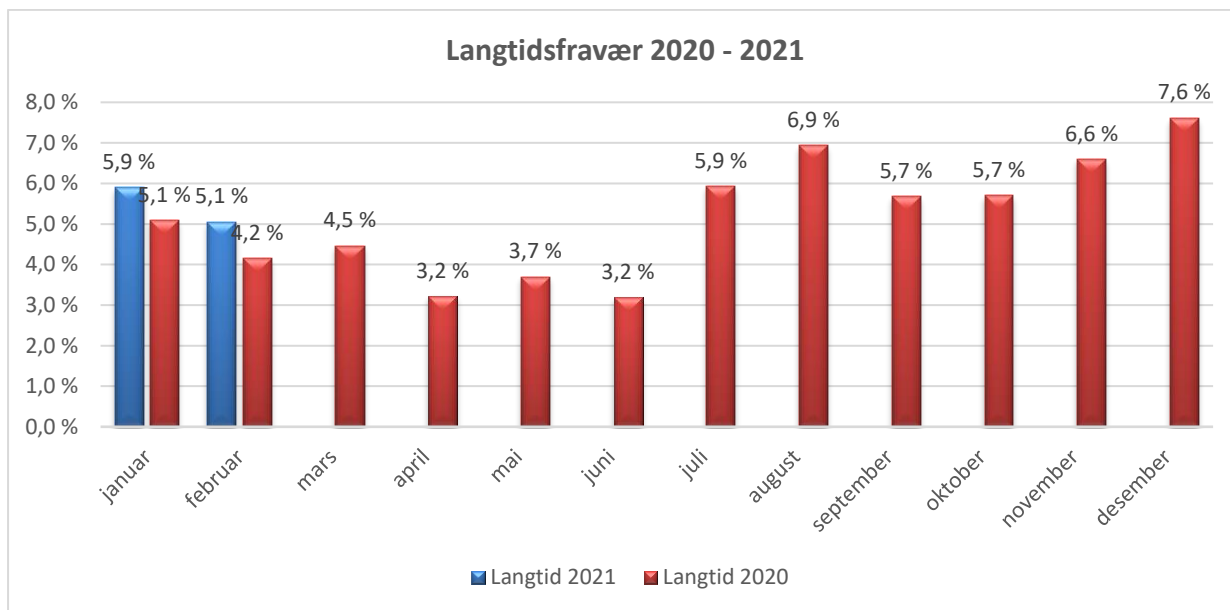
Figuren nedenfor viser utviklingen i sykefravær i 2021 sammenlignet med 2020.



Figuren nedenfor viser utviklingen i korttidsfraværet (1-16 dager) i 2021 sammenlignet med 2020.



Figuren nedenfor viser utviklingen i langtidsfraværet (>16 dager) i 2021 sammenlignet med 2020.



Sykefraværet følges opp i henhold til gjeldende rutiner. I tillegg jobbes det aktivt med å redusere det gjennom arbeid i AMU og i apotekenes samarbeidsutvalg. SANO deltar også i regionalt arbeid for å redusere sykefraværet.



Økonomisk langtidsplan 2022-2024, inkludert rullering av investeringsplan	
Styresak nr.:	16 – 2021
Møtedato:	17. mars 2021
Saksbehandler:	direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	1. Budsjettbrev 1 – Økonomisk langtidsplan 2022-2025, inkludert rullering av investeringsplan

I henhold til Budsjettbrev 1 – Økonomisk langtidsplan 2022-2025, inkludert rullering av investeringsplan, ber Helse Nord RHF HF-styrene om å behandle:

- Oppdatert tiltaksplan, bærekraftsanalyse, kontantstrøm og lånebehov
- Innspill til prioriteringer av midler (14 mill. kr.) avsatt til regional utviklingsplan/Strategi for Helse Nord RHF 2021-2024
- Innspill på driftstiltak som vil bidra til å skape økt økonomisk handlingsrom
- Innspill til justeringer av vedtatt investeringsplan, herunder periodisering av vedtatte større prosjekter.
- Innspill til justeringer av forslag til IKT-prioriteringer.
- Vurdere nivå på og framdrift av egen investeringsplan.
- Innspill på driftstiltak som vil bidra til økt kvalitet på pasientbehandling, skape økonomisk handlingsrom, eller bidra til bedre samhandling med primærhelsetjenesten.

For å kunne vurdere innspillene fra foretakene må de være styrebehandlet og oversendt Helse Nord RHF innen 30. april 2021. Tiltaksplaner for å sikre at de økonomiske kravene oppfylles i planperioden 2022-2025 og bærekraftsanalyse skal oppdateres og styrebehandles innen denne fristen.

Sykehusapotek Nord har utarbeidet bærekraftanalyse i henhold til retningslinjene fra Helse Nord, og denne legges med dette frem for styret.

Direktørens innstilling til vedtak

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar denne saken som styrets innspill til økonomisk langtidsplan 2022-2025, inkludert rullering av investeringsplan.*
2. *Styret for Sykehusapotek Nord HF ber om at investeringsrammene endres til:*
 - 2022 4,5 millioner
 - 2023 21,0 millioner
 - 2024 21,0 millioner
 - 2025 3,0 millioner
 - 2026 2,0 millioner
 - 2027 20,0 millioner
 - 2028 2,0 millioner
 - 2029 2,0 millioner

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 og eventuelt økes i plan 2022-2025.*
4. *Gode lokaler er viktig for driften av Sykehusapotek Nord, og styret ber derfor om at Helse Nord RHF bidrar til at sykehelseforetakene kan stille gode lokaler til rådighet for SANO. Dette gjelder blant annet lokaler for produksjon ved UNN Harstad og lokaler for rådgivning, klinisk farmasi og forskning ved NLSH i Bodø.*
5. *Styret for Sykehusapotek Nord HF anbefaler at det settes av midler som kan brukes til å oppfylle innholdet i den regionale legemiddelstrategien som er under utarbeidelse.*

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

I henhold til vedtatt investeringsplan 2021-2028 har Sykehusapotek Nord følgende investeringsrammer:

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Utstyr/lokaler	3,0	3,0	20,0	21,0	2,0	2,0	17,0	2,0
Sum investeringer	3,0	3,0	20,0	21,0	2,0	2,0	17,0	2,0

Investeringsplanen er som følger (tall i millioner):

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Inventar og lagerautomat Harstad		3,0							
Apotek Narvik - lokaler			10,0						
Apotek Narvik - inventar og utstyr			8,0						
Apotek Hammerfest - lokaler				10,0					
Apotek Hammerfest - lokaler og utstyr				8,0					
Apotek Helgeland - lokaler							10,0		
Apotek Helgeland - inventar og utstyr							8,0		
Isolator Tromsø - økning kapasitet	0,1								
Isolator Harstad - utskifting		0,5							
Isolatorer Bodø og Tromsø - utskifting					2,5				
It-systemer og infrastruktur	6,0								
Ombygging gamle prod.lok. Tromsø	2,0								
Utskifting av pc-er									
Annet	1,0	1,0	3,0	3,0	0,5	2,0	2,0	2,0	2,0
Sum investeringer	9,1	4,5	21,0	21,0	3,0	2,0	20,0	2,0	2,0

Investeringsbehovet i henhold til investeringsplanen er høyere enn de vedtatte investeringsrammene. SANO ønsker derfor at Helse Nords investeringsplan justeres i henhold til SANOs behov.

Inventar og lagerautomat Harstad:

I forbindelse med omdisponering av areal ved UNN Harstad er det mulig at sykehusapoteket må flytte til nye lokaler der apotekets avdelinger kan samlokaliseres. En samlokalisering kan gjøre det aktuelt å anskaffe lagerautomat, og i alle fall er det nødvendig å anskaffe en del nytt inventar. Dersom apoteket ikke skal flytte vil det uansett snart være nødvendig å bytte en del inventar.

Nye sykehusapotek i Narvik, Hammerfest og på Helgeland

I forbindelse med bygging av nye sykehus i Narvik og Hammerfest er det planlagt med sykehusapotek i de nye sykehusene. Sykehusapotek Nord har også startet dialog med Nye Helgelandssykehuset om etablering av sykehusapotek. Helse Nord har lagt inn 10 millioner til lokaler i Narvik og Hammerfest, og 10 millioner til lokaler på Helgeland. Investeringsmidlene til lokaler overføres til respektive helseforetak i forbindelse med bygging av sykehusene, det er derfor ikke beregnet avskrivninger av disse midlene. Siden investeringsbudsjettet overføres sykehusforetakene reduseres ikke SANOs likviditet.

I tillegg til midler til lokaler er det estimert et behov for anskaffelse av inventar og utstyr. Dette omfatter to isolatorer, lagerautomat, kontorinventar med videre per nye apotek.

Isolatorer Bodø, Harstad og Tromsø

Isolatorene i Bodø, Harstad og Tromsø må med høy sannsynlighet skiftes ut i løpet av to til seks år, dette på grunn av alder. Det er derfor lagt inn midler til dette.

It-systemer og infrastruktur

FarmaPro fases ut i løpet av 2021-2022 og i den forbindelse anskaffes det erstatning for de funksjonene som ikke dekkes av apotekforeningens nye system – EIK. Funksjoner som ikke dekkes er butikkdata (kasse), reseptur, ordre, lager, fakturering og innkjøp (OLFI). Det anskaffes systemer som kan fylle disse funksjonene. System for reseptur og butikkdata anskaffes av sykehusapotekforetakene i fellesskap, mens Sykehusapotek Nord innfører Clockwork, som er i bruk i resten av Helse Nord, for å dekke behovet for OLFI. Det er stor usikkerhet knyttet til kostnader i forbindelse med anskaffelse og implementering av nye systemer, i tillegg til at det kan være nødvendig å gjennomføre endringer i infrastrukturen. Fordi prosjektene i vesentlig grad er planlagt ferdigstilt i 2021 er det i planen ikke lagt inn midler til dette fra og med 2022. Det er nå beheftet usikkerhet med framdriften i enkelte deler av prosjektene og det kan derfor påløpe investeringskostnader i 2022. I henhold til vedtatt budsjett er investeringene i 2021 planlagt dekket med ubenyttede investeringsmidler fra tidligere år.

Ombygging gamle produksjonslokaler Tromsø

I forbindelse med at produksjonsavdelingen har flyttet til PET-senteret er de tidligere produksjonslokalene frigjort til andre formål. Sykehusapotek Nord's foretaksadministrasjon og Sykehusapoteket i Tromsø har behov for kontorlokaler, samt at det er behov for flere arbeidsplasser i som følge av opptrappingsplanen for klinisk farmasi. Det er også behov for større og bedre tilrettelagte lokaler til pakking av legemidler for forsendelse. De tidligere produksjonslokalene i Tromsø bygges derfor om til arbeidsplasser, kontorer og møterom. Prosjekteringen er stort sett ferdig, ombygging og anskaffelse av inventar gjenstår. Lokalene er nå tatt i bruk til vaksinedistribusjon og det er av den grunn usikkert når ombygging kan starte, det kan derfor være at start ikke blir før i 2022.

De foreslåtte investeringene vil medføre økte kostnader, hovedsakelig som følge av økte avskrivninger (tall i hele tusen):

	Avskr.tid	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Inventar og lagerautomat Harstad	10		0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Apotek Narvik - inventar og utstyr	10			0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
Apotek Hammerfest - inventar og utstyr	10			0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
Apotek Helgeland - inventar og utstyr	10						0,8	0,8	0,8
Isolatorer	8	0,1	0,1	0,1	0,1	0,4	0,4	0,4	0,4
IT-systemer og infrastruktur	8	1,1	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3
Ombygging tidligere prod.lok. Tromsø	10	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Annet	8	0,1	0,3	0,4	0,7	0,8	1,1	1,3	1,4
Sum avskrivninger investeringsplan		1,6	3,2	5,0	5,2	5,7	6,7	7,0	7,1
Av investeringer 2002-2021		1,9	1,9	1,8	1,7	1,1	0,4	0,3	0,3
TOTALE AVSKRIVNINGER		3,5	5,1	6,8	6,9	6,8	7,1	7,3	7,4

Tiltak for å oppnå balanse

For å finansiere de planlagte investeringene vil det være nødvendig å gjennomføre tiltak. Endelig utforming og innretning på tiltak må gjøres før investeringsbeslutning fattes, og i forbindelse med den årlige budsjettprosessen. Noen mulige tiltak er:

Tiltak	Risiko	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Økt produksjon Tromsø	2	400	400	400	400	400	400	400	400
Oppstart nye apotek	1			1 600	1 600	1 600	2 400	2 400	2 400
Bortfall IKT-kostnader FarmaPro	2	200	500	500	500	500	500	500	500
Automatisering/ombygging Hars	2		100	300	300	300	300	300	300
Bedre drift prod. ved nytt system	2	500	900	900	900	900	900	900	900
Annet uplanlagt	3	100	750	550	550	600	600	600	600
Sum tiltak risiko 1	1			1 600	1 600	1 600	2 400	2 400	2 400
Sum tiltak risiko 2	2	1 100	1 900	2 100	2 100	2 100	2 100	2 100	2 100
Sum tiltak risiko 3	3	100	750	550	550	600	600	600	600
Sum tiltak		1 200	2 650	4 250	4 250	4 300	5 100	5 100	5 100

De ulike risikokategoriene som er benyttet er:

1. Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan
2. Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan
3. Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan

Tiltakene gir indikasjoner på hvordan investeringene kan finansieres.

Anskaffelse av isolator for å øke kapasiteten vil bidra med økte inntekter som vil finansiere de økte avskrivningene.

Oppstart av nye apotek skal være selvfinansierende og gi inntekter som skal dekke avskrivningene.

Anskaffelse av nye forretningssystemer vil medføre at en del kostnader faller bort, eksempler på slike kostnader er lisenser på dagens forretningssystem og bortfall av kostnader i forbindelse med drift av dagens infrastruktur.

Eventuell anskaffelse av lagerautomat i Harstad vil effektivisere driften, både som følge av redusert plassbehov og som følge av frigjøring av tid. Frigjort tid kan benyttes til å levere flere tjenester til sykehuset og kan gi økt kapasitet i publikumsavdelingen uten å øke bemanningen.

Det er gjennomført anskaffelse av system for produksjonsstøtte, beregninger viser at dette systemet vil gi betydelige effektiviseringer av driften i produksjonsavdelingene.

Det er nødvendig å effektivisere driften i alle de vareleverende avdelingene i foretaket, dette for å finansiere investeringer og driftskostnader i forbindelse med nye forretningssystemer, i tillegg til å sikre bærekraft for eventuelle andre forhold. Publikumsavdelingene må i tillegg utnytte mulighetene som de nye systemene gir slik at oppnåelse av overskuddskravet sikres.

Bærekraftsanalyse	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Sum driftsinntekter	618,5	632,8	647,0	661,6	676,5	691,7	707,2	723,2	739,4
Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger	615,8	629,7	643,8	658,3	673,1	688,3	703,8	719,6	735,8
Sum avskrivninger	1,9	3,5	5,1	6,8	6,9	6,8	7,1	7,3	7,4
Netto rente	-0,2	-0,2	-0,1	-0,1	-0,1	-0,2	-0,2	-0,2	-0,3
Økonomisk Resultat	1,0	-0,2	-1,8	-3,5	-3,5	-3,2	-3,4	-3,6	-3,5
Vedtatt resultatkrav	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Avvik fra resultatkrav, før effekter av tiltak	0,0	-1,2	-2,8	-4,5	-4,5	-4,2	-4,4	-4,6	-4,5
Tiltaksplan									
Risiko 1		0,0	0,0	1,7	1,7	1,8	2,7	2,8	2,9
Risiko 2		1,1	2,0	2,2	2,3	2,3	2,4	2,5	2,5
Risiko 3		0,1	0,8	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7
Sum effekter tiltaksplan		1,2	2,8	4,5	4,6	4,8	5,8	6,0	6,1
Uløst omstilling	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,6	1,4	1,4	1,6

Bærekraftsanalysen forutsetter en vekst i inntekter på 2,30 % og en lønns- og prisvekst på 2,25 %. Analysen er satt opp i henhold til modell som benyttes i Helse Nord.

Utgangspunktet for analysen er budsjetterte inntekter og kostnader i 2021 korrigert med forventet resultat i henhold til prognosen.

Økningen i avskrivningene som følge av nye investeringer er større enn reduksjonen som følge av at tidligere gjennomførte investeringer er ferdig avskrevet. Dette medfører en økning i avskrivninger fra 1,9 millioner i 2021 til 7,4 millioner i 2026.

Resultatkravet i analysen er i henhold til Budsjettbrev 1 satt til en million per år for hele perioden.

Bærekraftanalysen viser et resultat som er i høyere enn, eller det samme som, resultatkravet i hele perioden.

Likviditet

Likviditetsberegning	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter									
Budsjettert resultat	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Avskrivninger/nedskrivninger	2	3	5	7	7	7	7	7	7
Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter	3	4	6	8	8	8	8	8	8
Kontantstrøm fra investeringsaktiviteter									
Investeringsbudsjett	-9	-5	-21	-21	-3	-2	-20	-2	-2
Overført sykehusforetak			10	10			10		
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-9	-5	-11	-11	-3	-2	-10	-2	-2
Netto endring i kontanter	-6	0	-5	-3	5	6	-2	6	6
IB 01.01	34	28	28	23	20	25	30	28	35
UB 31.12	28	28	23	20	25	30	28	35	41

Kontantstrøm fra investeringsaktiviteter er justert med den delen av investeringsbudsjettet som blir overført sykehusforetak i forbindelse med bygging av apotek. Siden dette er en budsjettoverføring får dette ikke konsekvenser for SANOs likviditet.

Likviditetsberegningen viser at Sykehusapotek Nord ikke har behov for å ta opp lån for å finansiere investeringene. Resultatet fra operasjonelle aktiviteter (den daglige driften) fører til at likviditetsbeholdningen er stabil og økende i perioden.

Direktørens vurderinger og innspill prioriteringer av tiltak i regional utviklingsplan

Bærekraftsanalysen viser at Sykehusapotek Nord vil kunne gjennomføre de planlagte investeringene.

Resultatene i publikumsavdelingene må øke for å oppnå overskuddskrav og for å finansiere nye IKT-systemer med videre. Øvrige drift må også effektiviseres for å kunne finansiere anskaffelse og drift av nye IKT-systemer.

For å kunne tilby produksjonstjenester til sykehusene etter forskriftsmessig kvalitet er det nødvendig med oppgradering og vedlikehold av produksjonslokaler og –utstyr. Dette må i betydelig grad finansieres gjennom korrekt prising av tjenester til både sykehusene og andre kunder.

Opptappingsplanen for klinisk farmasi ble vedtatt i Helse Nord i styresak 72-2016. Opptappingen i henhold til planen ble avsluttet i 2020 for så å videreføres på samme nivå som i 2020. Sykehusapotek Nord vil presisere at det er viktig at midlene i planen ikke reduseres, men at det vurderes en fortsatt opptapping i årene fremover slik av avdelinger får kliniske farmasøyter som del av det kliniske team, og flest mulig pasienter i Helse Nord får farmasøytisk vurdering av legemiddelbehandlingen. Dette bidrar til økt pasientsikkerhet og økt kvalitet i Helse Nord sine tjenester.

Helse Nord har gjennomført anskaffelse av system for medikamentell kreftbehandling. Systemet skal brukes av alle sykehusene i Helse Nord og av Sykehusapotek Nord. Anskaffelsen er derfor ikke tatt inn i Sykehusapotek Nord's investeringsplan, men det forutsettes at systemet vil bidra til at driften av produksjonsavdelingene effektiviseres.

Tiltaket i regional utviklingsplan som gjelder bruk av sykehusapotekenes nettverk og kompetanse på legemiddellogistikk for å ivareta legemiddelberedskap og forsyning har fått økt aktualitet i forbindelse med det pågående utbruddet av Covid-19. Pandemien har vist at det er viktig med tett nasjonalt og regionalt samarbeid for å sikre legemiddelberedskap, og at sykehusapotekene har en viktig rolle i dette arbeidet. Det er derfor viktig for forsyningssituasjonen for legemidler at tiltaket prioriteres også etter at pandemien er over.

Det pågår for tiden er arbeid i Helse Nord med å utarbeide en regional legemiddelstrategi. I den forbindelse mener SANO at det vil være viktig å sette av midler som kan brukes til å oppfylle strategien. Dette kan for eksempel være midler til ulike prosjekter som skal bidra til å lukke legemiddelsløyfen.

I forbindelse med bygging av nye sykehus i Narvik, Hammerfest og på Helgeland planlegges det med sykehusapotek. For å sikre tilstrekkelig gode lokaler er det viktig at Helse Nord opprettholder midlene til apoteklokaler i de nye sykehusene i investeringsplanen. For å sikre gode lokaler på Helgeland anbefales det at midlene økes til samme beløp som for Narvik og Finnmark.

Gode og tidsriktige lokaler er viktig også for de etablerte sykehusapotekene. Ved Sykehusapoteket i Harstad er det behov for nye lokaler til cytostatikaproduksjon. Dette bør sees i sammenheng med øvrige lokaler sykehusapoteket har behov for. Lokalene som i dag benyttes i Harstad er lite hensiktsmessige. Apoteket er ikke samlokalisert, publikumsavdelingen er liten, apoteket har ikke lokaler for aseptisk produksjon og det er ikke mulig å effektivisere driften med bruk av lagerautomater.

Sykehusapoteket i Bodø leier i dag kontorlokaler for rådgivningsfarmasøyter, kliniske farmasøyter og forskere utenfor sykehuset. Dette er en upraktisk og uforutsigbar løsning. NLSH jobber med å renovere en del av sykehuset i nærheten av apoteket der det vil være plass for SANO. Dette forutsetter at NLSH får tilstrekkelig finansiering til renoveringen. SANO ønsker at Helse Nord RHF hvis mulig tilrettelegger for dette.

Selv om bærekraftsanalysen viser at SANO kan bære de planlagte investeringene, forutsetter dette kontinuerlig forbedring av alle områder av driften. Veksten i foretaket legger press på organisasjonen. Det er da viktig at veksten understøttes med styrking av administrative ressurser og fagressurser for å opprettholde og forbedre kvaliteten i tjenestene som tilbys sykehusene, pasienter og kunder.

Helseforetakene i Helse Nord

SENDES KUN PER E-POST

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler/dir.tlf.:
Monsen, Hansen og Tidemann

Sted/dato:
Bodø, 05.02.2021

Budsjettbrev 1:

Økonomisk langtidsplan 2022–2025, inkludert rullering av investeringsplan

Herved involveres helseforetakene i arbeidet med rulleringen av foretaksgruppens økonomiske langtidsplan og investeringsplan.

Det vises til styresak 4-2021 *Budsjett 2021 - Konsolidert* hvor det er omtalt følgende:

«Adm. direktør vurderer at helseforetakene i hovedsak har lagt virksomhetsplaner i tråd med oppdraget. Det planlegges aktivitetsvekst som legger til rette for videre reduksjon av ventetider, og reduksjon av etterslep som følge av pandemien.

Budsjettopplegget for 2021 er beheftet med stor usikkerhet som følge av pandemien. Adm. direktør vil følge opp avvik fra kravene når det gjelder innleie og øvrige risikoområder i helseforetakene i styringsdialogen.»

Innspill fra helseforetakene

Når det gjelder prioriteringer innen området IKT legges det opp til en videreføring av fjorårets prosess. Helseforetakene inviteres til to prioriteringsmøter.

For å kunne vurdere tilbakemeldingene fra foretakene må de være styrebehandlet og oversendt Helse Nord RHF **innen 30. april 2021**. Tiltaksplaner for å sikre at de økonomiske kravene oppfylles i planperioden 2022–2025 og bærekraftsanalyse skal oppdateres og styrebehandles innen denne fristen.

Bakgrunn

Det vises til Helse Nord RHF's styresak 82-2020 ØLP 2021–2024, inkludert rullering av investeringsplan 2021–2028.

Helse Nord's vedtatte økonomiske langtidsplan og investeringsplan skal rulleres i styremøte i Helse Nord RHF 22. juni 2021. Vedtatt plan vil være førende for helseforetakenes langtidsplanlegging og budsjetter for perioden.

Detaljert fremdriftsplan for budsjettarbeidet og frister følger av vedlegg.

Styringsmål for Helse Nord

For å innfri de nasjonale styringsmålene fra HOD og starte oppfølgingen av regional utviklingsplan, innretter vi økonomisk langtidsplan i samsvar med styringsmålene Helse Nord er gitt fra HOD:

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

Samhandling, teknologi, kompetanse og økonomisk sunn drift er sentrale områder i Regional utviklingsplan 2035. Gjennom disse prioriteringene skal vi møte framtidens behov og skape et bærekraftig helsetilbud.

Strategi for Helse Nord 2021-2024 har kortere tidshorisont enn Regional utviklingsplan og bygger på to bærebjelker:

- kontinuerlig forbedring
- bærekraftig utvikling

Det forutsettes at målene innfris innenfor rammen av tildelte midler.

Mål for plan- og budsjettprosessen

Dialogen mellom RHF og helseforetakene i planprosessen skal bidra til:

- å gi helseforetakene forutsigbarhet i planforutsetningene slik at det gir grunnlag for langsiktig planlegging.
- å sikre at hvert helseforetak og Helse Nord samlet har en økonomisk bærekraftig plan.
- å gi helseforetakene mulighet for å komme med innspill til plan.
- å sikre en årlig og helhetlig prosess, hvor prioriteringer skjer ved rullering av planen i juni.

Tilbakemelding fra helseforetakene

IKT-prosessen

Det blir avholdt prioriteringsmøte for IKT tentativt 12. mars, samt et oppfølgende møte tentativt 7. april. Helse Nord RHF inviterer deltakere fra fjorårets prosess for å sikre kontinuitet i arbeidet. Helseforetakene er fri til å oppnevne ytterligere deltakere til Bjorn.Nilsen@helse-nord.no ved behov.

Innen **22. februar** bes helseforetakene sende over egne forslag til nye regionale tiltak til epostadressen ovenfor.

Forslagene til tiltak skal merkes med kun ett av følgende kategorier:

1. Tiltak som følge av myndighetspålagte eller tilsyn/pasientsikkerhet krav
2. Kliniske tiltak
3. Administrative tiltak
4. Infrastrukturelt tiltak
5. Reinvesteringer i eksisterende løsninger/infrastruktur

Basert på disse innspillene vil det bli utarbeidet ett notat som kan ligge til grunn for helseforetakenes tilbakemeldinger.

Øvrig budsjettprosess

HF-styrene bes om å behandle:

- Oppdatert tiltaksplan, bærekraftsanalyse, kontantstrøm og lånebehov.
- Innspill til prioriteringer av midler (14 mill. kr.) avsatt til regional utviklingsplan/Strategi for Helse Nord RHF 2021-2024.
- Innspill på driftstiltak som vil bidra til å skape økt økonomisk handlingsrom.
- Innspill på tiltak basert på erfaringene fra covid-19-pandemien.
- Innspill til justeringer av vedtatt investeringsplan, herunder periodisering av vedtatte større prosjekter. Gjeldene investeringsplan er vedlagt.
- Innspill til justeringer av forslag til IKT-prioriteringer.
- Vurdere nivå på og fremdrift av egen investeringsplan.
- Innspill på driftstiltak som vil bidra til økt kvalitet på pasientbehandling eller bidra til bedre samhandling med primærhelsetjenesten.

Det vil bli avholdt et budsjettmøte (Teams) med hvert enkelt HF, tentativt uke **17/18**. Agenda står i vedlegg 1.

Økonomiske planpremisser

Det vises til vedlegg 3. Oppdatering av økonomisk langtidsplan 2022–2025 baseres på følgende premisser:

- Helse Nord legger til grunn en forventning om 0,9 % årlig realvekst i helsesektoren.

- Helse Nord tar høyde for effekt av nasjonal inntektsmodell.
- Helseforetakene har frem til og med 2021 i hovedsak vært skjermet for store deler av kravene i avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen. Helseforetakene bes innarbeide effekten som reformen medfører for aktivitetsbaserte inntekter, dvs. forventet effektiviseringskrav på 0,5 prosentpoeng.
- Det stilles krav til videre effektivisering for å øke handlingsrommet.
- Kjente driftsendringer knyttet til nye bygg, herunder midlertidige aktivitetsreduksjoner knyttet til innflytting.
- Oppdatering av kriterieverdiene i inntektsfordelingsmodellen gjennomføres juni 2021.
- Faglige premisser bygger på Regional utviklingsplan 2035/Strategi for Helse Nord RHF 2021-2024.
- Det er varslet endringer i kvalitetsbasert finansiering, men det kan i ØLP legges til grunn bevilgning 2021.
- Ta høyde for egne kostnader knyttet til innføring av FRESK.
- Det vurderes at det nå er et lavt rentenivå med stor usikkerhet knyttet til fremtidig utvikling. For å ta høyde for en framtidig renteøkning skal det i bærekraftanalysene legges til grunn følgende renter:
 - Lån til byggelån til og med 2017: lånerente på 2,0 % (ved flytende)
 - Lån nye investeringsprosjekter: lånerente på 3,0 %
 - Innskuddsrente: 1,3 %
 - Driftskreditt: 1,5 %

Foreløpige prioriteringer av økonomisk handlingsrom

Det vises til vedlegg 3. Det er foretatt en foreløpig oppdatering av økonomisk handlingsrom. Vedtatt plan 2022–2025, og foreløpig oppdatering av planforutsetninger legger blant annet opp til følgende:

- Styrke helseforetakene generelt med ytterligere 50 mill. kroner fra 2021, stigende til 100 mill. kroner fra 2022 og 150 mill. kroner fra 2023.
- Styrke tiltak i regional utviklingsplan/Strategi for Helse Nord RHF 2021-2024 med 14 mill. kroner fra 2022.
- Videreutvikle tilbudet innen psykisk helse og rus.
- Etableringen av PCI-tilbud i Bodø, premisser korrigerert i tråd med forutsetningene. Det er lagt til grunn at 2022 er år 3 med drift av PCI i Bodø.
- Økte kostnader nasjonale IKT-prosjekter.

Styrking av foretakene blir vurdert på nytt som følge av planprosessen.

Foreløpig framskrivning av helseforetakenes basisramme vil bli ettersendt.

Resultatkrav HF

Jf. vedtak i styresak 82-2020 ØLP 2021-2024: Følgende resultatkrav skal ligge til grunn for perioden 2021–2028.

Resultatkrav i planperioden (i 1000 kr)	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Helse Nord RHF	166 000	186 000	196 000	216 000	126 000	136 000	136 000	86 000
Finnmarkssykehuset	24 000	24 000	24 000	24 000	5 000	5 000	5 000	5 000
UNN	40 000	40 000	40 000	40 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Nordlandssykehuset	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
Helgelandssykehuset	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	5 000
Sykehusapotek Nord	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Helse Nord IKT	0	0	0	0	0	0	0	0
Sum	256 000	276 000	286 000	306 000	167 000	177 000	177 000	112 000

Med vennlig hilsen

Cecilie Daae
Signert
Adm. direktør

Hilde Rolandsen
Signert
Eierdirektør

Vedlegg 1 Videre fremdriftsplan budsjettprosess 2022–2025

Vedlegg 2 Vedtatt investeringsplan 2021–2028

Vedlegg 3 Foreløpig beregning av handlefrihet/konsekvenser av plan 2022–2025

VEDLEGG 1

Videre fremdriftsplan budsjettprosess 2022-2025

30. april Frist for HF-styrebehandling av tiltaksplan, bærekraftsanalyse og innspill til plan.

April, tentativ uke 17/18 Budsjettmøter, avklaringer av forventninger, budsjettpremisser og føringer.

Agenda:

1. Gjennomgang av fremdrift i investeringsplanen
 - a. Herunder årlig investeringsramme
 - b. Tidspunkt for overføring fra anlegg under utførelse til bruk (avskrivninger med mer)
2. Resultatkrav
3. Likviditet og lånebehov
4. Økonomisk bærekraft i foretaket, herunder planlagte omstillinger og risiko for nye oppgaver
5. Andre innspill til plan

22. juni RHF-styret behandler styresak om økonomisk langtidsplan neste 4 år, inkl. rullering investeringsplan neste 8 år.

Oktober Budsjettmøter i forbindelse med oppfølgingsmøter per 2.tertial 2021.

1. oktober Oppdatert bærekraftsanalyse, likviditetsprognose og tiltaksplan for å nå fastsatt resultatkrav for neste år (administrativt behandlet) oversendes Helse Nord RHF. Innspill til Statsbudsjett år n+2 sendes RHF.

7. oktober Statsbudsjett 2022.

27. oktober RHF-styret behandler sak om oppdatering rammer/føringer budsjett 2022.

17. desember Frist for endelig budsjettbehandling i Helseforetaksstyret.

Februar 2022 Konsolidert budsjett behandles i RHF-styret.

VEDLEGG 2

Vedtatt investeringsplan

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeleiersrenter	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	SUM inkl tidl. År
Finmarkssykehuset										
Tiltak Hammerfest Kirkenes inntil nybygg er på plass	15 000									95 000
Kirkenes nybygg P85										1 485 000
Kirkenes overskridelse	256 500									288 000
Helikopterlandingsplass Kirkenes						20 000				20 000
Nye Hammerfest sykehus P50, eksklusive universitetsarealer	150 000	723 000	500 000	602 000	241 000					2 326 000
Nye Hammerfest sykehus, universitetsarealer		50 000	100 000	50 000						200 000
Korona-investeringer styresak 104-2020	21 200									
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)	40 000	45 000	45 000	45 000	45 000	50 000	50 000	50 000	45 000	
Sum Finmarkssykehuset	482 700	818 000	645 000	697 000	286 000	70 000	50 000	50 000	45 000	
UNN										
Nye Narvik sykehus P50	188 000	625 000	723 000	722 000	237 000					2 679 000
Korona-investeringer styresak 104-2020	73 900									
Korona- testing	2 500									
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)	245 000	200 000	200 000	200 000	200 000	200 000	200 000	200 000	180 000	
Sum UNN	509 400	825 000	923 000	922 000	437 000	200 000	200 000	200 000	180 000	
Nordlandssykehuset										
Modernisering NLSH, Bodø fase 2-5	263 000									3 876 900
NLSH Bodø overskridelse	330 100									330 100
PCI laboratorie	26 000									26 000
Korona-investeringer styresak 104-2020	42 200									
Korona- testing	8 600									
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)	70 000	60 000	80 000	80 000	80 000	100 000	100 000	100 000	90 000	
SUM NLSH	739 900	60 000	80 000	80 000	80 000	100 000	100 000	100 000	90 000	
Helgelandsykehuset										
Utvikling av Helgelandsykehuset P50	10 000	0	0	200 000	700 000	700 000	180 000	200 000		2 000 000
ENØK										
Økt MTU/rehabilitering knyttet til resultatoppnåelse t-2	24 800									
Korona-investeringer styresak 104-2020										
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)	45 000	50 000	50 000	60 000	50 000	50 000	50 000	50 000	45 000	
SUM Helgelandsykehuset	79 800	50 000	50 000	260 000	750 000	750 000	230 000	250 000	45 000	
Helse Nord IKT										
Vedtatte prosjekter	57 000	26 250								
Korona-investeringer styresak 104-2020	33 000									
Til HF-styrets disposisjon	39 000	57 500	33 500	31 900	45 400	30 000	30 000	30 000	30 000	
SUM Helse Nord IKT	129 000	83 750	33 500	31 900	45 400	30 000	30 000	30 000	30 000	
IKT										
Utstyr/areal	6 500	3 000	3 000	3 000	3 000	2 000	2 000	2 000	2 000	
Korona-investeringer styresak 104-2020	500									
Lokaler i nye sykehus				17 000	18 000			15 000		
Sykehusapotek Nord	10 000	3 000	3 000	20 000	21 000	2 000	2 000	17 000	2 000	
Helse Nord RHF										
FRESK	0	121 100	130 000	15 100	0					613 200
Felles regionale IKT-prosjekt/digitale innbyggertjenester	70 600	210 150	182 050	33 200	30 000	30 000	0	30 000	30 000	730 700
Digitale innbyggertjenester	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58 000
Korona-investeringer styresak 104-2020	7 000									
Nasjonale prosjekt/utlån felleside selskap										93 800
Finmarkssykehuset Hammerfest P85	0	0	0	162 000	100 000					262 000
UNN Narvik P85				72 000	100 000					172 000
Helgelandsykehuset utvikling P85				0	0	0	0	500 000		500 000
UNN psykisk helsevern Tromsø				100 000	200 000	700 000	700 000			1 700 000
Sum Helse Nord RHF	77 600	331 250	312 050	382 300	430 000	730 000	700 000	530 000	94 000	
Sum investeringsplan	2 028 400	2 171 000	2 046 550	2 393 200	2 049 400	1 882 000	1 312 000	1 177 000	486 000	

VEDLEGG 3

Oppfølging av analysen i plan 2021-2024 viser at Helse Nord har et brutto økonomisk handlingsrom i størrelsesorden 142 mill. kroner i 2022 stigende til 421 mill. kroner i 2025.

I sum er store deler av handlingsrommet allerede disponert for 2022 og årene fremover.

Dette medfører at det foreløpig er om lag 40 mill. kroner udisponert i 2022.

Forventet økonomisk handlingsrom (akkumulert)	2022	2023	2024	2025
Oppdatering nasjonal inntektsmodell akkumulert	-8 000	-46 000	-84 000	-122 000
Forventet realvekst akkumulert 0,9 % pr år	70 000	200 000	330 000	460 000
Reserver og avslutning prosjekter RHF				
Engangstilskudd HF avsluttes, innføring kurve	22 000	22 000	22 000	22 000
Engangstilskudd HF avsluttes, prosjekt utviklingsplan	4 000	4 000	4 000	4 000
Styrets reserve	35 000	35 000	35 000	35 000
Renteinntekt RHF	1 000	2 000	3 000	4 000
Ads disp	3 000	3 000	3 000	3 000
Gevinstuttak fra HF:				
Kurve/færre pasientskader	15 000	15 000	15 000	15 000
Forventet handlingsrom (akkumulert)	142 000	235 000	328 000	421 000

TABELLENE VISER ENDRING FRA VEDTATTE RAMMER 2021

Oppfølging av vedtatt plan 2021-2024	2022	2023	2024	2025
Styrke HF	0	50 000	100 000	150 000
Økt avsetning til investeringer	20 000	40 000	50 000	60 000
Utvikling Helse Nord/Styrets disp	10 000	10 000	10 000	10 000
Tiltak Regional utviklingsplan/styrets disp	4 000	14 000	14 000	14 000
PCI NLSH	-17 675	-17 675	-17 675	-17 675
PCI UNN	14 000	14 000	14 000	14 000
Sikkerhetspsykiatri	4 000	4 000	4 000	4 000
Fagplan TSB fase 2	10 000	15 000	15 000	15 000
Styrking forskning	4 000	5 000	5 000	5 000
Sum oppfølging av vedtatt plan 2021-2024	48 325	134 325	194 325	254 325
Oppfølging av budsjett 2021	2022	2023	2024	2025
	0	0	0	0
Sum oppfølging av budsjett 2021	0	0	0	0
Eksternt påførte forhold	2022	2023	2024	2025
Arbeidstidsbestemmelser luftambulanse	0	5 000	5 000	5 000
Økt beredskap luftambulanse				
Nasjonal e-helse, nye nasjonale IKT-tiltak	5 000	5 000	5 000	5 000
Nasjonal e-helse, e-helsedir	11 000	11 000	11 000	11 000
Nasjonal e-helse, egne kostnader	2 000	2 000	2 000	2 000
Sum eksterne forhold	18 000	23 000	23 000	23 000
Nye forslag i plan 2022-2025	2022	2023	2024	2025
Ads disp	3 000	3 000	3 000	3 000
Sentral risikobuffer Finnmarkssykehuset Hammerfest				40 000
Styrets disp	35 000	35 000	35 000	35 000
Sum nye forslag i plan 2022-	38 000	38 000	38 000	78 000
Sum disponert	104 325	195 325	255 325	355 325
Rest til disposisjon	37 675	39 675	72 675	65 675

Status for gjennomføring av nasjonal publikumsstrategi	
Styresak nr.:	17 – 2021
Møtedato:	17. mars 2021
Saksbehandler:	Sykehusapoteker Airin Nordgård, direktør Helge K. Pettersen

Det vises til styresak 51 – 2019 der styret gjorde følgende vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF slutter seg til de fem strategiske hovedmål for publikumsområdet, utviklingsområder og konkrete tiltak for å nå disse målene, samt tiltaksplanen for implementering over de neste fem årene.
2. Styret ber direktøren sørge for at en hensiktsmessig styrings-/samarbeidsmodell mellom de fire sykehusapotekforetakene etableres.
3. Styret ber direktøren legge frem en orienteringssak når valg av styrings- og samarbeidsmodell er foretatt, med beskrivelse av organisatoriske og økonomiske konsekvenser.
4. Styret ber direktøren implementere strategien som en integrert del av øvrige krav og mål, med nødvendig organisasjonsmessig behandling.
5. Styret ber om regelmessig rapportering på måloppnåelse på utviklingsområder og tiltak.

I møtet vil sykehusapoteket Airin Nordgård orientere om status.

Direktørens innstilling til vedtak






1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF tar orienteringen om status for publikumsstrategi til orientering.*

Helge K. Kjerulf Pettersen
Direktør

Saksfremlegg

Sykehusapotekforetakene har på oppdrag fra RHF-direktørene etablert et utvidet samarbeid for publikumsområdet. I 2019 ble det satt ned en gruppe bestående av representanter fra alle sykehusapotekforetakene, Sykehusapotek Nord var representert ved sykehusapoteker Airin Nordgård.

Arbeidsgruppen utarbeidet en analyse av publikumsområdet, og basert på denne ble følgende strategiske mål foreslått:

Strategiske hovedområder	Strategiske mål per hovedområde
 1. Kunder	<ul style="list-style-type: none">• 1.1. Vi skal være en tydelig del av pasientforløpet på sykehuset og et naturlig valg for innleggende-, poliklinisk- og hjemreisekar pasient• 1.2. Vi skal vite hva som kjennetegner våre kunder og være best på kundeservice og rådgiving• 1.3. Vi skal være det foretrukne apoteket for sykehusansatte og besøkende
 2. Økonomi	<ul style="list-style-type: none">• 2.1. Vi skal ha god lønnsomhet• 2.2. Vi skal ha økende inntjening fra handelsvarer• 2.3. Vi skal bidra til å redusere sykehusenes legemiddelkostnader• 2.4. Vi skal investere i moderne system og løsninger
 3. Produkter og tjenester	<ul style="list-style-type: none">• 3.1. Vi skal være en god leverandør av legemidler og andre apotekvarer til sykehuspasienten• 3.2. Vi skal ha et bredt og konkurransedyktig vareutvalg• 3.3. Vi skal tilby helhetlige og tilpassede produkt- og rådgivningspakker• 3.4. Vi skal utvikle nye og verdiskapende tjenester som bidrar til god pasientsikkerhet og service• 3.5. Vi skal ta i bruk ny teknologi for å tilby digital handel og tjenestelevering
 4. Medarbeidere og interne prosesser	<ul style="list-style-type: none">• 4.1. Vi skal være en attraktiv arbeidsplass der medarbeidere trives• 4.2. Vi skal ha den faglige kompetansen kunden trenger og benytte denne aktivt i kundemøtet• 4.3. Vi skal effektivisere arbeidet i apotekene og frigi tid til kundemøtet• 4.4. Vi skal utnytte kompetanse mellom ulike forretningsområder i sykehusapotekene
 5. Samarbeidsmodell	<ul style="list-style-type: none">• 5.1. Vi skal ha felles nasjonal modell for publikumsavdelingene i sykehusapotekene• 5.2. Vi skal ha en tydelig samarbeidsstruktur og fordele oppgaver og ressurser mellom foretakene

Rapporten ble behandlet i styresak 51-2019, styret sluttet seg da til de fem strategiske hovedområdene.

Styrings- og samarbeidsmodell

Det er etablert et publikumsutvalg bestående av representanter for alle sykehusapotekforetakene. Airin Nordgård er SANOs representant i utvalget. Utvalget er ledet av fagsjef for publikumsområdet i Sykehusapotekene HF (sør-øst). Utvalget møtes jevnlig og jobber aktivt med å nå de strategiske målene.

Publikumsutvalget rapporterer til direktørmøtet for sykehusapotekforetakene som fastsetter utvalgets budsjett basert på innspill fra publikumsutvalget. I henhold til den vanlige modellen for finansiering av sykehusapotekforetakenes fellesprosjekter dekker SANO 10 % av budsjettet for publikumsutvalget. Dette bidraget inngår som en del av budsjettet for SANOs publikumsavdelinger.

Internt i SANO er det etablert et samarbeidsforum for publikumsavdelingene. Dette forumet fasiliteres av fagavdelingen v/fagsjef, og består av lederne for publikumsavdelingene og Airin Nordgård. Forumet møtes jevnlig og jobber blant annet med å implementere publikumsstrategien i SANOs publikumsavdelinger.

Airin Nordgård vil i styremøtet presentere status for målområder og tiltak.



Saker til informasjon	
Styresak nr.:	18 – 2021
Møtedato:	11. februar 2021
Saksbehandler	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	

1. Informasjon fra styreleder til styret
2. Muntlige orienteringer fra administrasjonen til styret:
 1. Status vaksinedistribusjon
 2. Status legemiddeldistribusjon Helgeland
 3. Status PET-produksjon

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen som ble gitt til orientering.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør



Årsplan for styret	
Styresak nr.:	19 – 2021
Møtedato:	17. mars 2021
Saksbehandler:	direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
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 styremøtene.

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.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Møtedato	Saknr.	Ref tidl. sak nr.	Sakstittel	Saksansvarlig	Vedtak
11.02.2021	1		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 11. februar 2021.
11.02.2021	2		Godkjenning av protokoll	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner møteprotokollen fra styremøtet 10. desember 2020.
11.02.2021	3		Virksomhetsrapport per desember 2020	Økonomisjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per desember 2020 til orientering.
11.02.2021	4		Foreløpig årlig melding 2020	Økonomi og fagsjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF ber direktøren innarbeide styrets innspill til rapporten årlig melding. Endelig rapport skal behandles i styremøtet 17. mars 2021 før oversendelse til Helse Nord RHF.
11.02.2021	5		Oppdragsdokument 2021	Direktør	1.Styret for Sykehusapotek Nord HF tar Oppdragsdokument 2021 til orientering. 2.Styret forutsetter at Sykehusapotek Nord gjennomfører oppdragene i nært samarbeid med brukerne, tillitsvalgte og vernetjenesten. 3.På vegne av styret i Sykehusapotek Nord HF gis direktøren ansvar for å følge opp gjennomføringen av kravene som er stilt i oppdragsdokumentet.
11.02.2021	6		Status nytt IKT-apotekfagsystem	Direktør	1.Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om status for nye IKT-system til orientering. 2.Styret ber om en orientering om status for innføring av kurvesystem og kvalitetssystem for sterilproduksjon.
11.02.2021	7		Oppsummering styrets egenevaluering 2020	Direktør	1.Styret i Sykehusapotek Nord HF har gjennomført egenevaluering av styrets arbeid og direktøren bes på vegne av styret om å oversende evalueringsresultatet til Helse Nord RHF. 2.Styrets egenevaluering viser stort engasjement for strategiarbeidet i Sykehusapotek Nord. Dette arbeidet videreføres i 2021.
11.02.2021	8		Saker til informasjon - G2021 - Strategi samisk helsetjeneste - Strategi Helse Nord RHF - Status vaksinedistribusjon - Kundehjul - Sykehusapotek Helgeland	Direktør/styreleder	1.Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen som ble gitt til orientering. 2.Styret ber om en nærmere orientering om status i arbeidet med Nasjonal Publikumsstrategi
11.02.2021	9		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar årsplanen med de innspillene som kom i møtet.
11.02.2021	10		Eventuelt	Styreleder	
17.03.2021	11		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
17.03.2021	12		Godkjenning av protokoll	Styreleder	
17.03.2021	13		Godkjenning av årsregnskap 2020	Økonomisjef	
17.03.2021	14		Godkjenning av rapport på gjennomføring av OD 2020 - Årlig melding 2020	Økonomisjef	
17.03.2021	15		Virksomhetsrapport per februar 2021	Økonomisjef	
17.03.2021	16		Økonomisk langtidsplan 2022-2025 inkludert rullering av investeringsplan	Økonomisjef	
17.03.2021	17		Status publikumsstrategi		
17.03.2021	18		Saker til informasjon - Status vaksinedistribusjon - Status legemiddeldistribusjon Helgeland	Direktør	

Møtedato	Saksnr.	Ref tidl. sak nr.	Sakstittel	Saksansvarlig	Vedtak
17.03.2021	19		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
17.03.2021	20		Eventuelt	Styreleder	
25.03.2021			Styreseminar, Teams	Helse Nord RHF	
April/mai			FELLES FORETAKSMØTE, årsregnskap m.m.	Helse Nord RHF	
03.06.2021			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
03.06.2021			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
03.06.2021			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
03.06.2021			Virksomhetsrapport per april	Økonomisjef	
03.06.2021			Rapport for 1. tertial 2021 til Helse Nord RHF	Økonomisjef	
03.06.2021			Strategi	Direktør	
03.06.2021			Status innføring kurve i Helse Nord		
03.06.2021			Status MKB		
03.06.2021			Status nytt apotek i Harstad	Direktør	
03.06.2021			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
29.09.2021			Styreseminar SANO, sted bestemmes senere	SANO	
30.09.2021			Eventuelt	Styreleder	
30.09.2021			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
30.09.2021			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
30.09.2021			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
30.09.2021			Virksomhetsrapport per august 2021	Økonomisjef	
30.09.2021			Rapport til Helse Nord RHF per 2. tertial 2021	Økonomisjef	
30.09.2021			Premisser budsjett 2022	Økonomisjef	
30.09.2021			Ledelsens gjennomgang	Direktør	
30.09.2021			Møteplan 2022	Direktør	
30.09.2021			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
30.09.2021			Tema: Strategi	Direktør	
30.09.2021			Eventuelt	Styreleder	
30.09.2021			Evaluerer av direktør/lønnsjustering	Styreleder	
27.10.2021			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
27.10.2021			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
27.10.2021			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
27.10.2020			Strategi	Direktør	
27.10.2021			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
27.10.2021			Virksomhetsrapport per september	Direktør	
27.10.2021			Eventuelt	Styreleder	
27.10.2021			Styreseminar, Tromsø	Helse Nord RHF	
28.10.2021			Styreseminar, Tromsø	Helse Nord RHF	
09.12.2021			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
09.12.2021			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
09.12.2021			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
09.12.2021			Godkjenning strategiplan 2022-2026	Direktør	
09.12.2021			Virksomhetsrapport per oktober	Økonomisjef	
09.12.2021			Budsjett 2022	Økonomisjef	

Møtedato	Saksnr.	Ref tidl. sak nr.	Sakstittel	Saksansvarlig	Vedtak
09.12.2021			Styrets arbeid og egevaluering	Direktør	
09.12.2021			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
09.12.2021			Eventuelt	Styreleder	