



Styremøte

Innkalling med sakspapirer

27. oktober 2021 kl. 10.30 – 13.00

Sted:

Tromsø, Radisson Blu Hotel

Saker til behandling:

Saksnummer	Saksnavn	Side
47 - 2021	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
48 - 2021	Godkjenning av protokoll fra styremøte 30. september 2021	2
49 - 2021	Delstrategi klima og miljø for Helse Nord	11
50 - 2021	Strategi Sykehusapotek Nord 2022-2025	33
51 - 2021	Virksomhetsrapport per september 2021	48
52 - 2021	Saker til informasjon	58
	1. Lokaler Bodø	
	2. Tilsyn fra Arkivverket	
	3. Miljørevisjon	
53 - 2021	Årsplan – oppdatering og status	59
54 - 2021	Eventuelt	



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

Deres ref:	Vår ref:	Dato:	Saksbehandler:
	2021/63-11	20.10.2021	Helge Kjerulf Pettersen

Innkalling til styremøte i Sykehusapotek Nord HF 27. oktober 2021

I henhold til tidligere avtalt møteplan, og i samråd med styreleder, innkalles det med dette til styremøte i Sykehusapotek Nord HF onsdag 27. oktober kl. 10.30-13.00.

Møtet avholdes på Radisson Blu Hotel i Tromsø. Det vil også være mulig å delta via Teams.

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.:	47 – 2021
Møtedato:	27. oktober 2021

I samråd med styreleder er følgende saksliste satt opp til styremøtet 27. oktober 2021:

Saksnummer	Saksnavn	Side
47 - 2021	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
48 - 2021	Godkjenning av protokoll fra styremøte 30. september 2021	2
49 - 2021	Delstrategi klima og miljø for Helse Nord	11
50 - 2021	Strategi Sykehusapotek Nord 2022-2025	33
51 - 2021	Virksomhetsrapport per september 2021	48
52 - 2021	Saker til informasjon	58
	1. Lokaler Bodø	
	2. Tilsyn fra Arkivverket	
	3. Miljørevisjon	
53 - 2021	Årsplan – oppdatering og status	59
54 - 2021	Eventuelt	

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 27. oktober 2021.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør



Godkjenning av protokoll fra styremøte 30. september 2021

Styresak nr.:	47 – 2021
Møtedato:	27. oktober 2021

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollene fra styremøtet 30. september 2021.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Protokoll

Møtetype: Styremøte i Sykehusapotek Nord HF

Tidspunkt: 30.09.2021 2021 kl. 08.30-13.00

Møtested: Bodø, Scandic Havet

Tilstede: Grete Ellingsen, styrets leder
Gunnar Skov Simonsen, styrets nestleder
Lars Småbrekke, styremedlem
Randi Brendberg, styremedlem
Ellen Marie Mellingen, styremedlem
Liv Synnøve Norlid, styremedlem
Hilde Gustavsen Erstad, styremedlem
Terje Olsen, leder i brukerutvalget

Fra administrasjonen:

Helge K. Kjerulf Pettersen, direktør

Margaret Aarag Antonsen, fagsjef

Sakene ble behandlet i følgende rekkefølge: 35, 36, 37, 38, 39, 41, 43, 44, 42, 40, 45, 46

Sak 35/21 Godkjenning av innkalling og saksliste

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 30. september 2021.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 30. september 2021.

Sak 36/21 Godkjenning av protokoll fra styremøte 3. juni 2021

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 3. juni 2021.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 3. juni 2021.

Sak 37/21 Virksomhetsrapport per august 2021

Direktørens innstilling til vedtak:

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

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

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

Sak 38/21 Oppdragsdokument 2021 – Rapport for 2. tertial

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 2. tertial 2021.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 2. tertial 2021.

Sak 39/21 Budsjett 2022, premisser og føringer

Direktørens innstilling til vedtak:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord tar premissene og føringene for budsjett 2022 til orientering.*
2. *Styret ber om at Sykehusapotek Nords investeringsrammer for 2022 økes med 6 millioner kroner slik at renovering av lokalene i R-fløya i Bodø kan gjennomføres.*

Styreleder foreslo følgende tillegg til direktørens innstilling:

3. *Styret forutsetter at det inngås en langsiktig og forutsigbar leieavtale med Nordlandssykehuset. Styret ser at tiltaket vil bedre forutsetningene for daglig drift og være et risikoreduserende tiltak på lang sikt.*

Direktørens innstilling med styreleders tillegg ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord tar premissene og føringene for budsjett 2022 til orientering.
2. Styret ber om at Sykehusapotek Nords investeringsrammer for 2022 økes med 6 millioner kroner slik at renovering av lokalene i R-fløya i Bodø kan gjennomføres.
3. Styret forutsetter at det inngås en langsiktig og forutsigbar leieavtale med Nordlandssykehuset. Styret ser at tiltaket vil bedre forutsetningene for daglig drift og være et risikoreduserende tiltak på lang sikt.

Sak 40/21 Strategi 2022 - 2025

Direktørens innstilling til vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar forslaget til strategi for 2022-2025.
2. Styret ber om at strategien jevnlig vurderes og justeres ved behov. Endringer i strategien legges frem for styret til beslutning.

Direktørens trakk sin innstilling til vedtak og innstilte nytt vedtak.

Direktørens nye innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord vedtar at strategien legges fram for kommentarer og innspill i møtet i oktober og legges fram for endelig vedtak i desember.

Styreleder foreslo følgende tillegg til direktørens innstilling:

Styret ber om at det tas inn i strategien et punkt om årlig rapportering og risikovurdering av tiltakene.

Styret foreslo følgende tillegg til direktørens innstilling:

Styret ber om at:

- *Strategien skal tydelig svare på vårt samfunnsoppdrag*
- *Underbygger foretakets verdier*

Direktørens innstilling med de foreslåtte tilleggene ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord vedtar at strategien legges fram for kommentarer og innspill i møtet i oktober og legges fram for endelig vedtak i desember.
2. Styret ber om at det tas inn i strategien et punkt om årlig rapportering og risikovurdering av tiltakene.
3. Styret ber om at:
 - Strategien skal tydelig svare på vårt samfunnsoppdrag
 - Underbygger foretakets verdier

Sak 41/21 Styrets møteplan for 2022

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar møteplan for 2022 som følger:

1. Styremøter
 1. 10. februar 2022 (Tromsø/digitalt)
 2. 23. mars 2022 (Tromsø)
 3. 2. juni 2022 (Bodø/digitalt)
 4. 29. september 2022 (samme sted som styreseminaret 28/9)
 5. 26. oktober 2022 (Bodø)
 6. 8. desember 2022 (Tromsø/digitalt)
2. Foretaksmøter
 - 2. februar 2022 Felles foretaksmøte, digitalt (oppdragsdokument 2022)
 - Mai/juni 2022 Felles foretaksmøte, digitalt, behandling av årsregnskap 2021 m.m.
Sted og dato avklares senere.
3. Styreseminarer
 - 24. – 25. mars 2022 Regionalt styreseminar med HF-ene Tromsø
 - 28. september 2022 Styreseminar Sykehusapotek Nord (samme sted som styremøtet 29/9)
 - 26. - 27. oktober 2022 Regionalt styreseminar med HF-ene Bodø

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar møteplan for 2022 som følger:

1. Styremøter
 1. 10. februar 2022 (Tromsø/digitalt)
 2. 23. mars 2022 (Tromsø)
 3. 2. juni 2022 (Bodø/digitalt)
 4. 29. september 2022 (samme sted som styreseminaret 28/9)
 5. 26. oktober 2022 (Bodø)
 6. 8. desember 2022 (Tromsø/digitalt)
2. Foretaksmøter
 - 2. februar 2022 Felles foretaksmøte, digitalt (oppdragsdokument 2022)
 - Mai/juni 2022 Felles foretaksmøte, digitalt, behandling av årsregnskap 2021 m.m.
Sted og dato avklares senere.
3. Styreseminarer
 - 24. – 25. mars 2022 Regionalt styreseminar med HF-ene Tromsø
 - 28. september 2022 Styreseminar Sykehusapotek Nord (samme sted som

Sak 42/21 Ledelsens gjennomgang

Direktørens innstilling til vedtak:

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

Styret foreslo følgende tillegg til direktørens innstilling:

Styret ber om at styreleder følger opp sak som gjelder nye produksjonslokaler i Harstad.

Direktørens innstilling med styrets tillegg ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret i Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om ledelsens gjennomgang til orientering.
2. Styret ber om at styreleder følger opp sak som gjelder nye produksjonslokaler i Harstad.

Sak 43/21 Informasjonssaker

Direktørens innstilling til vedtak:

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

Styreleder foreslo følgende tillegg til direktørens innstilling:

Styret ber om at det i framtidige styremøter rapporteres på IKT-prosjekter gjennom prinsipper for risikostyring og oppsett for det. Det skal legges særskilt vekt på brukerperspektiv og pasientsikkerhet.

Direktørens innstilling med styreleders tillegg ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen som ble gitt til orientering.
2. Styret ber om at det i framtidige styremøter rapporteres på IKT-prosjekter gjennom prinsipper for risikostyring og oppsett for det. Det skal legges særskilt vekt på brukerperspektiv og pasientsikkerhet.

Sak 44/21 Årsplan for styret

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.

Sak 45/21 Eventuelt

Direktørens innstilling til vedtak:

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

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

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

Sak 46/21 Evaluering av direktør/lønnsjustering

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

Styret fremmet følgende forslag til vedtak:

1. *Styret vedtar en lønnsjustering for administrerende direktør med en økning på 2,87% gjeldende fra 1.1.2021. Dette er på samme nivå som tilbys ledere i resten av organisasjonen.*
2. *Styret konstituerer Helge Kristoffer Kjerulf Pettersen som administrerende direktør i Sykehusapotek Nord inntil ny direktør tiltrer.*

Styrets forslag ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret vedtar en lønnsjustering for administrerende direktør med en økning på 2,87 % gjeldende fra 1.1.2021. Dette er på samme nivå som tilbys ledere i resten av organisasjonen.
2. Styret konstituerer Helge Kristoffer Kjerulf Pettersen som administrerende direktør i Sykehusapotek Nord inntil ny direktør tiltrer.



Delstrategi klima og miljø for Helse Nord	
Styresak nr.:	49 – 2021
Møtedato:	27. oktober 2021
Vedlegg:	Delstrategi klima og miljø 31.8.2021

Bakgrunn:

I 2011 fikk Helse Nord sammen med øvrige regionale helseforetak krav om å være sertifisert i henhold til miljøstandarden NS-ISO 14001 innen 2014¹. ISO 14001 er den internasjonale standarden som angir anerkjente metoder for systematisk miljøledelse. I oppdragsdokument² for 2011 fikk foretaket krav om å etablere system for miljøledelse i henholdt til NS-ISO 14001.

Sykehusapotek Nord ble sertifisert i henhold til *ISO 14001:2004 Miljøstyringssystem* i 2014. I 2017 ble foretaket resertifisert i henhold til ny versjon av standarden *ISO 14001:2015 Ledelsessystem for miljø*. I 2020 ble Sykehusapotek Nord resertifisert og har gyldig sertifikat frem til neste resertifisering i 2021.

Foretaket sitt system for miljøledelse har som formål å styre foretaket sin innvirkning på ytre miljø. For å sikre dette har foretaket etablert en miljøpolicy og satt miljømål for å styre aktiviteter og tjenester som har eller kan ha innvirkning på ytre miljø. Systemet for miljøledelse er integrert i foretakets øvrige system for ledelse.

Helse Nord er en stor samfunnsaktør som må ha en bærekraftig drift og bruk av ressurser. Norsk helsevesen er estimert til å stå for ca. 4,3% av Norges utslipp³. Samtidig er klimaendringer en trussel mot folkehelsen. Helseforetakene skal bidra til en vesentlig reduksjon av klimagassutslipp. På grunn av betydningen og omfanget av Helse Nord sin miljøsatsing er det utarbeidet en delstrategi for klima og miljø som skal utdype og støtte den overordnede strategien til Helse Nord. Siden miljøstyringen er felles for foretaksgruppen vil delstrategien være førende for alt miljøarbeid i Helse Nord, da også i hvert enkelt helseforetak.

Direktørens innstilling til vedtak:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF tar saken til orientering.*
2. *Innspill fra styret tas med i det videre arbeidet med høringsuttalelser.*

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

¹ <https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/hod/eia/foretaksmoter/2011/protokollhn260111.pdf>

² <https://helse-nord.no/Documents/Oppdragsdokument/Arkiv/2011%20Oppdragsdokument%20Nordlandssykehuset.pdf>

³ <https://tidsskriftet.no/2021/08/leder/klimakrisen-helsevesenet-ma-ta-ansvar>



Direktørens vurdering:

- Satsningsområder og mål er tilpasset og innrettet planlagt rammeverk for Felles nasjonale klima- og miljømål i spesialisthelsetjenesten. Målene bygger på de av FN sine bærekraftsmål som er knyttet til klima og miljø.
- Strategien samsvarer med områdene som foretaket allerede har i sitt miljøarbeid.
- Felles strategi vil være av betydning når foretakene ved etablering av felles ledelsessystem. Strategien vil bidra til at foretakene «drar i samme retning» når mål og tiltak skal settes.

Arbeidet med delstrategi

Ledermøtet i Helse Nord RHF diskuterte i juni 2020 alternativer til modell for miljøsertifisering der anbefalingen ble å legge Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten til grunn for miljøarbeidet i Helse Nord, og at det etableres en felles miljøstrategi og miljøstyringssystem for foretaksgruppen. Direktørmøtet ga sin tilslutning til dette i september 2020.

I Oppdragsdokument 2021 fikk UNN HF i oppdrag å lede arbeidet med felles miljøstrategi og miljøstyringssystem i samarbeid med regional faggruppe klima og miljø, hvor alle helseforetakene er representert.

I januar 2021 ble det etablert arbeidsgruppe bestående av representanter fra Helse Nord RHF, Universitetssykehuset i Nord Norge HF, Finnmarksykehuset HF og Nordlandssykehuset HF. Med innspill fra regional faggruppe har arbeidsgruppen utarbeidet utkastet til felles miljøstrategi for foretakene i Helse Nord.

Parallelt med strategiarbeidet pågår også utarbeidelse av felles miljøstyringssystem som skal ferdigstilles og implementeres innen utgangen av 2021.

Strategiske satsningsområder og grunnmur

Samfunnsansvaret som følger av FN's bærekraftsmål angår i stor grad spesialisthelsetjenesten. Helseforetakene skal etterleve lover og forskrifter og nasjonale føringer knyttet til miljø og bærekraft. Norges klimaforpliktelse ligger i Parisavtalen fra 2015. Norge har meldt inn at utslippene innen 2030 skal kuttes med minst 50 prosent i forhold til nivået for 1990. Dette betyr at Norges utslipp skal være maksimalt 26 millioner tonn Co₂ ekvivalenter (Co₂e) i 2030. Dette er det overordnede norske klimamålet⁴. Krav fra staten som eier er konkretisert i Statens direkte eierskap i selskaper (Meld st.8)⁵.

FN's bærekraftsmål er verdens felles arbeidsplan for å utrydde fattigdom, bekjempe ulikhet og stoppe klimaendringene innen 2030. Bærekraftig utvikling handler om å ta vare på behovene til mennesker som lever i dag, uten å ødelegge fremtidige generasjoners muligheter til å dekke sine behov.

I 2020 utarbeidet Samarbeidsutvalget for klima og miljø i spesialisthelsetjenesten, i samarbeid med miljørådgivere i de fire helseregionene, et felles Rammeverk for miljø og bærekraft. Rammeverket

⁴ [Klimaplan for 2021-2030 Meld. St. 13 \(2020–2021\)](#)

⁵ [Statens direkte eierskap i selskaper — Bærekraftig verdiskaping Meld. St. 8](#)



skal bidra til å strukturere og samordne arbeidet med miljø- og bærekraft i helseforetakene, for å fremme god helse og redusere klimautslipp gjennom miljøvennlig drift.

Det er særlig syv bærekraftsmål som er vesentlige for spesialisthelsetjenesten, og disse danner grunnlaget for målene i Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten.

- Mål 3 God Helse
- Mål 7 Ren energi for alle
- Mål 9 Innovasjon og infrastruktur
- Mål 12 Ansvarlig forbruk og produksjon
- Mål 13 Stoppe klimaendringene
- Mål 17 Samarbeid for å nå målene

Hovedmålet for strategien er å innen 2030 ha redusert Co2e utslipp med 40%, samt legge grunnlag for foretakene i Helse Nord er lavutslippssykehus innen 2050.

Varighet av mål og tiltak

Strategiperioden går frem til 2030. Varighet av mål og tiltak vil bli konkretisert når delstrategien operasjonaliseres.

Høringsprosess

For å innhente informasjon og innspill vil utkast til delstrategi sendes til høring eksternt og internt. Utkast sendes til høring (eksternt og internt) den 23. september med 4-6 ukers høringsfrist.

Det videre arbeidet med delstrategi

Delstrategi klima og miljø skal vedtas i styret i Helse Nord RHF. Når den er vedtatt, vil arbeidet med å utforme en plan for konkretisering av satsningsområder og implementering startet opp. Operasjonalisering av delstrategien gjennomføres som en del av implementering av felles miljøstyringssystem i Helse Nord slik at foretaksledelse, øvrig lederlinje og medarbeidere og får en konkret og operativ plan å forholde seg til.

Delstrategi klima og miljø Helse Nord RHF 2021–2030

Sammen om helse i nord

«Spesialisthelsetjenesten skal være ledende i sitt arbeid med miljø og bærekraft, og fremme god helse gjennom miljøvennlig drift.»

Innhold

1. FORMÅL	3
2. VISJON, MÅLSETNINGER OG POLICY	3
3. RAMMER, FØRINGER OG AVGRENSNING MOT ANDRE PLANER	4
4. HELSE NORDS PRIORITERTE SATSINGSOMRÅDER OG MÅL	4
4.1 God helse og livskvalitet	5
4.1.1 Status i Helse Nord.....	5
4.1.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?.....	6
4.1.3 Hvordan kommer vi dit?	6
4.2 Ren energi for alle	6
4.2.1 Status i Helse Nord.....	6
4.2.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?.....	6
4.2.3 Hvordan kommer vi dit?	6
4.3 Innovasjon og infrastruktur	7
4.3.1 Status i Helse Nord.....	8
4.3.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?.....	8
4.3.3 Hvordan kommer vi dit?	9
4.4 Ansvarlig forbruk og produksjon	9
4.4.1 Status i Helse Nord.....	9
4.4.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?.....	11
4.4.3 Hvordan kommer vi dit?	11
4.5 Stoppe klimaendringer	12
4.5.1 Status i Helse Nord.....	13
4.5.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?.....	15
4.5.3 Hvordan kommer vi dit?	16
4.6 Samarbeid for å nå målene	17
4.6.1 Status i Helse Nord.....	18
4.6.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?.....	18
4.6.3 Hvordan kommer vi dit?	18
5. KRITISKE SUKSESSFAKTORER FOR MILJØARBEIDET I HELSE NORD	18
6. EVALUERING OG REVISJON	19
7. GRUNNLAGSDOKUMENTASJON SOM STRATEGIEN BYGGER PÅ	19

1. Formål

Helse Nord er en stor samfunnsaktør som må ha en bærekraftig drift og bruk av ressurser. Norsk helsevesen er estimert til å stå for ca. 4,3% av Norges utslipp. Samtidig er klimaendringer en trussel mot folkehelsen. Helseforetakene skal bidra til en vesentlig reduksjon av klimagassutslipp. På grunn av betydningen og omfanget av Helse Nord sin miljøtsatsing er det utarbeidet en delstrategi for klima og miljø som skal utdype og støtte den overordnede strategien til Helse Nord. Siden miljøstyringen er felles for foretaksgruppen vil delstrategien være førende for alt miljøarbeid i Helse Nord, da også i hvert enkelt helseforetak.

2. Visjon, målsetninger og policy

Helse Nord RHF's visjon er:

Sammen om helse i nord

Samfunnsansvaret som følger av FNs bærekraftsmål angår i stor grad spesialisthelsetjenesten. Helseforetakene skal etterleve lover og forskrifter og nasjonale føringer knyttet til miljø og bærekraft. Norges klimaforpliktelse ligger i Parisavtalen fra 2015. Norge har meldt inn at utslippene innen 2030 skal kuttes med minst 50 % i forhold til nivået for 1990. Dette betyr at Norges utslipp skal være maksimalt 26 millioner tonn Co2 ekvivalenter (Co2e) i 2030. Dette er det overordnede norske klimamålet¹. Krav fra staten som eier er konkretisert i Statens direkte eierskap i selskaper (Meld st.8)²

Staten forventer at:

- Selskapet er ledende i sitt arbeid med ansvarlig virksomhet.
- Selskapet arbeider for å ivareta menneskerettigheter og arbeidstakerrettigheter, redusere sitt klima- og miljøfotavtrykk og forebygge økonomisk kriminalitet som blant annet korrupsjon og hvitvasking av penger

Miljø og bærekraft er sentrale tema i styrende dokumenter og strategier på flere fagområder nasjonalt, regionalt og lokalt. Felles miljøpolicy for spesialisthelsetjenesten er også gjeldende for Helse Nord:

Spesialisthelsetjenesten skal være ledende i sitt arbeid med miljø og bærekraft, og fremme god helse gjennom miljøvennlig drift³

¹ [Klimaplan for 2021-2030 Meld. St. 13 \(2020-2021\)](#)

² [Statens direkte eierskap i selskaper — Bærekraftig verdiskaping Meld. St. 8](#)

³ [Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar 2020](#)

3. Rammer, føringer og avgrensning mot andre planer

Helse Nord har plikt til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten slik at tjenestenes omfang og innhold er i kontinuerlig forbedring. Det går en rød tråd gjennom vårt arbeid for å sikre at vi er i kontinuerlig forbedring og at vi bruker bærekraftige virkemidler for å utvikle oss. Arbeidet med klima og miljø skal derfor være en integrert del av alle prosesser i foretaksgruppen. Foretakene skal følge og etterleve ledelsesprinsipper og krav i forskrift om *Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten* og *ISO 14001 Ledelsessystemer for miljø* for å regulere helseforetakenes innvirkning på ytre miljø.



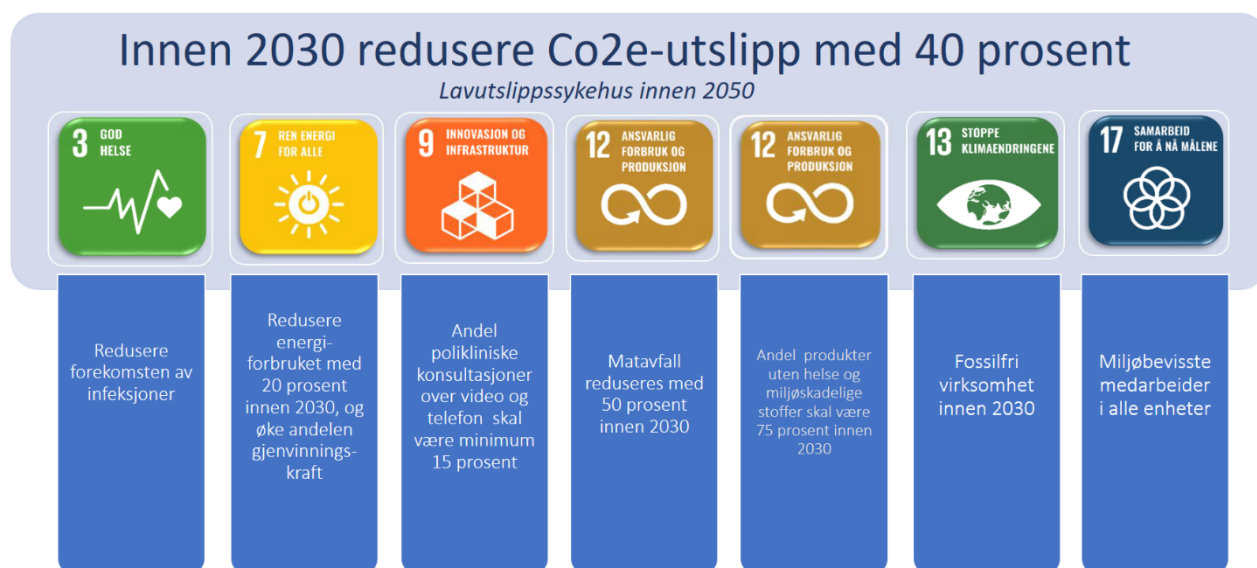
4. Helse Nord's prioriterte satsingsområder og mål

Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten gir føringer for Helse Nord's delstrategi for klima og miljø. Gjennom FN's bærekraftsmål og Paris-avtalen er det satt globale mål for en bærekraftig utvikling. Det er særlig syv bærekraftsmål som er vesentlige og disse danner grunnlaget for Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten.⁴ Helse Nord RHF eier sammen med de tre andre regionale helseforetakene i Norge fem nasjonale helseforetak⁵. Disse felleseide foretakene er en betydelig del av den samlede spesialisthelsetjenesten til befolkningen i hele landet. Strategier for disse selskapene besluttes av styrene i de fire regionale helseforetakene.

⁴ Under utarbeidelse

⁵ Pasientreiser, Luftambulansetjenesten, Sykehusinnkjøp, Sykehusbygg og Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett (Driften av sistnevnte mindre påvirkning på ytre miljø enn de øvrige).

De felleseide selskapene har på oppdrag fra helseforetakene utviklet miljøstrategier som dekker sine fagområder. Helse Nord skal støtte opp om tiltak og mål i strategiene som også er vedtatt i foretaksgruppen.



I tråd med FNs bærekraftsmål, Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten⁶ og kartlegging av miljøaspekt i Helse Nord er følgende områder og mål prioritert:



4.1 God helse og livskvalitet

Fremtidige klimaendringer, migrasjon og økt befolkningstetthet vil medføre økt forekomst av smittsomme sykdommer, og nye pandemier. I tillegg er antibiotikaresistens en av de største helsetruslene i verden, noe som fordrer større oppmerksomhet i helsetjenesten.

4.1.1 Status i Helse Nord

Helseforetakene har over tid jobbet med å få 30 % reduksjon i samlet forbruk av bredspektrede antibiotika i 2020 sammenliknet med 2012. 2020 var siste året for Handlingsplan mot antibiotikaresistens i helsetjenesten og målepunkt for planperioden. «Kvalitetsindikatoren er basert på prevalensundersøkelsene av helsetjenesteassosierte infeksjoner og antibiotikabruk i sykehus (NOIS-PIAH) som utføres på én bestemt dag to ganger i året, en gang om våren (mai) og en gang om høsten (november). Andelen helsetjenesteassosierte infeksjoner blant pasienter på sykehus i Helse Nord var på 3,1 % i november 2020. På landsbasis var andelen i samme periode på 3,2 prosent»⁷

4.1.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?

Helsetjenesteassosierte infeksjoner som kan forebygges skal være null.⁸

⁶ Vedtatt rammeverk Klima og miljø for spesialisthelsetjenesten

⁷ [Helsedirektoratets statistikk over forekomst av helsetjenesteassosierte infeksjoner i sykehus](#)

⁸ [Smittevernplan 2016-2020 Helse Nord](#)

4.1.3 Hvordan kommer vi dit?

Vi må redusere forekomst av helsetjenesteassosierte infeksjoner for å redusere pasientlidelse og bruk av antibiotika. Kunnskapen om håndhygiene må økes, og det må sørges for høy vaksinasjonsdekning av sesonginfluensavaksine blant helsepersonell (minst 75%)

Handlingsplan for et bedre smittevern beskriver nærmere tiltak og mål gjeldene 2019-2023⁹

Rapporten Antibiotikaresistens - Kunnskapshull, utfordringer og aktuelle tiltak. Status 2020¹⁰ beskriver ny kunnskap og eksisterende og kommende tiltak mot antibiotikaresistens.



4.2 Ren energi for alle

Spesialisthelsetjenestens klimaregnskap for 2019 viser at 68 % av utslippene fra helseforetakene er knyttet til energiforbruk. Helseforetakene må redusere sitt energiforbruk og øke andelen egenproduksjon av energi.

4.2.1 Status i Helse Nord

Helseforetakene har god kontroll over energiforbruket, og har strenge krav til alle nybygg om å bruke mindre energi enn bransjestandard. Samtidig har foretakene mange gamle bygg med stort vedlikeholdsetterslep.

Ved siste kartlegging av tilstand på bygg og anlegg i 2020 ble det samlede vedlikeholdsetterslepet estimert til 5,0 mrd. kroner inkl. mva. En del av etterslepet håndteres i pågående og kommende investeringer i nybygg og renoveringer, men det vil fortsatt gjenstå et betydelig etterslep som må håndteres med annen finansiering.

4.2.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?

I 2030 skal energiforbruket i Helse Nord være redusert med minimum 20% utfra temperaturregulert forbruk i 2019.

4.2.3 Hvordan kommer vi dit?

Med å redusere vedlikeholdsetterslepet vil det også bli tilført forbedringer på byggmassen med løsninger som er mer energieffektive. Eksempelvis med bedre ventilasjonsanlegg, vinduer og overgang til automatisk styrt belysning i led. Når vi bygger nytt eller renoverer skal vi være innovative og egenproduksjon skal økes (varmepumpe, solenergi og bioenergisystem).

Foretakene i Helse Nord har gjennom Eiendomsforum iverksatt et prosjekt for ENØK og energiledelse. Målsettingen med dette er å etablere en bærekraftig og effektiv drift av våre eiendommer for å redusere energiforbruket og dermed redusere utslipp. Det er etablert en handlingsplan med seks hovedområder med fokus på:

⁹ [Handlingsplan for et bedre smittevern - med det mål å redusere helsetjenesteassosierte infeksjoner 2019-2023](#)

¹⁰ [Antibiotikaresistens - Kunnskapshull, utfordringer og aktuelle tiltak. Status 2020](#)

1. Etablering og vedlikehold av energiledelse (Organisering, kommunikasjonsveier og rapportering)
2. Energioppfølgingssystem (EOS)
3. Energiøkonomisering (ENØK)
4. Opplæring/informasjon (Kvalitet og muligheter)
5. Gjennomføre nettverkssamlinger (Relasjonsbygging og utvikling)
6. Rapporter (Forutsigbarhet)

Helse Nord har i tillegg gått inn som medlem av Grønn byggallianse, en medlemsforening for virksomheter fra hele bygg- og eiendomssektoren som jobber for at hensyn til miljø og bærekraft skal bli det selvfølgelige valget i bygg- og eiendomssektoren.



4.3 Innovasjon og infrastruktur

Det utadvendte sykehus og spesialisthelsetjenester i hjemmet er sentrale begreper i *Nasjonale helse- og sykehusplan 2020-2023*. I pasientens helsetjeneste er det et mål at sykehuset skal komme nærmere pasientene. Vi må skape det utadvendte sykehus.

Spesialister på store sykehus skal bistå spesialister på mindre sykehus nærmere pasienten, spesialister fra sykehus skal jobbe sammen med kommunens helsepersonell på kommunale arenaer og sykehuset skal bistå pasienter i hjemmet eller ved hjelp av digitale løsninger.

En fjerdedel av spesialisthelsetjenestens klimagassutslipp i 2019 er knyttet til transport av pasienter. For Helse Nord utgjør pasienttransport 39 % av utslippet. Ny teknologi og bruk av digital konsultasjon i oppfølging av pasienter bidrar til redusert reisevirksomhet og forbruk av materiell i sykehus. Det er satt mål om at andel polikliniske konsultasjoner som gjennomføres digitalt skal være minimum 15 %. (mål for 2021)¹¹

4.3.1 Status i Helse Nord

Foretakene i Helse Nord leverer helsetjenester til en befolkning som er geografisk spredd. Median kjøretid langs vei til nærmeste sykehus med akutfunksjon varierer blant de ulike foretakene i regionen¹². Medianverdien for kjøretid er lengst for Finnmarksykehuset hvor kjøretid er beregnet til 2 timer og 18 minutter. Helgelandssykehuset har

¹¹ Oppdragsdokument 2021 fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Nord RHF

¹² <https://www.ssb.no/helse/artikler-og-publikasjoner/lengst-kjoretid-til-akutt-mottak-i-finnmark>

kortest kjøretid på 18 minutter. Lang avstand for innbyggere i ytterkant av lokalsykehusene og lang reisevei til helsetjenester som ivaretas av regionale og nasjonale funksjoner medfører bruk av både bil, buss, båt og flyreiser som igjen bidrar til store utslippstall. I 2020 utgjorde CO₂-utslipp knyttet til pasient og ansatte transport henholdsvis 35033 og 2992 tonn. Dette er en nedgang fra 2019, noe som i hovedsak skyldes pandemien¹³.

Foretak	Median
Helgelandssykehuset	18 minutter
Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN)	23 minutter
Nordlandssykehuset	35 minutter
Finnmarkssykehuset	138 minutter

Tabell 1 Median kjøretid langs vei til nærmeste sykehus med akuttfunksjon (kilde SSB)

Foretakene i Helse Nord har tilgang til infrastruktur som gir muliggjør utstrakt bruk informasjons- og kommunikasjonsteknologi. I Helse Nord det et godt samarbeid rundt kliniske og administrative informasjonssystemer som bidrar til bruk av felles løsninger. Innbyggere i regionen har i hovedsak god tilgang til bredbånd og mobildekning som muliggjør bruk av ulike tilbud innen digitalkonsultasjon og hjemmebehandling.

Foretakene har lang tradisjon med innovasjon og ta i bruk ny teknologi. Samarbeid mellom foretakene legger til rette for spredning av gode teknologiske løsninger. I Helse Nord er det etablert flere felles tiltak som skal bidra til innovasjon blant annet *Såkornmidler, Fagråd og fagnettverk, Forbedringspris* med mer¹⁴. Helse Nord og foretakene i regionen har også etablert en idebank hvor alle ansatte kan registrere sine ideer.

4.3.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?

Helse Nord har ambisjon om å være ledende på å bruke teknologi til medisinsk avstandsoppfølging¹⁵. Digitalisering og automatisering skaper muligheter for andre måter å drive på. Foretakene i Helse Nord tilbyr sine innbyggere digitale helsetjenester som bidrar til at pasienter i større grad kan motta behandling hjemme eller nærmere sitt hjemsted.

Andel polikliniske konsultasjoner over video og telefon skal være minimum 15 %.

Arenaer som bidrar til innovasjon lokalt, regionalt og nasjonalt utvikles og videreføres. Eksempel på slike er:

¹³ Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar 2020

¹⁴ <https://intranett.helse-nord.no/felles-regionalt/category39535.html>

¹⁵ [Regional utviklingsplan 2035 \(Helse Nord RHF\)](#)

- Regional faggruppe klima og miljø
- Eiendomsforum
- Interregionalt samarbeidsutvalg

4.3.3 Hvordan kommer vi dit?

Foretakene i Helse Nord skal anvende teknologi og e-helse hensiktsmessig til kontinuerlig forbedring for å skape pasientens helsetjeneste.

Dette innebærer:

- Bruk av teknologi for å håndtere avstander (det digitale sykehus og digital hjemmeoppfølging)
- Samarbeid mellom helseforetakene og kommunene for å gjøre digitale spesialisthelsetjenester lettere tilgjengelig der det er hensiktsmessig for pasientene

Medisinske fremskritt, bruk av teknologi og godt samarbeid mellom helseforetak gjør at tjenester som tidligere har vært sentralisert kan bli mer desentralisert, også hjem til pasienten. Dette vil redusere behovet for transport og innleggelser.



4.4 Ansvarlig forbruk og produksjon

Bærekraftig forbruk og produksjon handler om mer miljøeffektivitet i driften. I sykehus er det er stort forbruk av materiell, og det er viktig å redusere unødig forbruk av ressurser, sikre gjenvinning og ombruk, og redusere avfallsmengdene i alle deler av produkters og tjenestenes livssyklus. Spesialisthelsetjenesten har stor innkjøpsmakt og skal være en pådriver for klima- og miljøvennlige innkjøp.

4.4.1 Status i Helse Nord

4.4.1.1 Forbruk varer og tjenester

Utslipp knyttet til tjeneste- og varekjøp skjer utenfor foretakene sine områder. Likevel kan foretakene påvirke disse utslippene gjennom sin anskaffelsespraksis. Helse Nord kjøpte i 2020 helsetjenester for 2 487 947 000 og varer til 1 881 793 000. Det er krav om at det skal stilles miljøkrav i alle anskaffelser. Likevel følges miljøkravene i anskaffelser opp i varierende grad, og det er potensiale for forbedring. I hovedsak skyldes dette at økonomien i foretakene er utfordrende, og det er sterkere føringer for å holde økonomiske rammer enn å investere i miljøvennlige løsninger når det finnes andre løsninger som dekker de primære behovene våre tilsvarende og rimeligere. Generelt i forhold til anskaffelsesprosesser så er det ikke gitt aksept for å stille krav som påvirker kostnadsbildet i særlig grad.

4.4.1.2 Matsvinn

Flere av foretakene har arbeidet aktivt over tid med å redusere matsvinn. En utfordring i sykehus er blant annet å produsere og organisere måltidene i tråd med pasienters behov for å unngå retur av

mat og som av smittehensyn ikke kan omfordeles. Tilgjengelig data omfatter hovedsakelig den totale mengden kjøkken- og matavfall (våtorganisk avfall) som inkluderer ikke spiselig avfall (kaffegrut, skrell, våtservietter etc.) og spiselig matsvinn.

Våtorganisk avfall i tonn levert fra helseforetakene i 2020 ¹⁶

Foretak	Helgelands-sykehuset	Nordlands-sykehuset	Universitetssykehuset Nord-Norge	Finnmarks-sykehuset
Tonn	54	116	147	1,54

4.4.1.3 Redusere avfallsmengden

Foretakene har fokus på å velge utstyr av høy kvalitet og med lang holdbarhet. Dette gjelder både for teknisk og medisinteknisk utstyr. Intensjonene blir utfordret av å være på høyde med den teknologiske utviklingen og krav i pasientbehandlingen, som utløser behov for utskiftning av fungerende materiell.

Målsetningene om å redusere bruken av engangsutstyr kommer ofte i konflikt mot smitteverntiltak og tilgangen på tilgjengelige løsninger. Utviklingen peker i retning mot stadig mer bruk av engangsutstyr. Dette gjelder særlig for medisinsk forbruksmateriell. Avfallet som oppstår er ofte sammensatte produkter eller av en slik kvalitet at de vanskelig lar seg gjenvinne.

Det er også en betydelig ressursbruk knyttet opp til avfall etter medisinsk behandling og pleie. Et eksempel er forbruket av risikobokser til klinisk avfall hvor helseinstitusjonene kaster mye avfall fra pasientbehandling som smitteavfall i egne risikobokser. Dette er avfall som i samfunnet forøvrig kastes i restavfall. Dette utgjør et stort bidrag i bruken av plast og unødige ressurser i forhold til transport.

Foretak	Helgelands-sykehuset	Nordlands-sykehuset	Universitetssykehuset Nord-Norge	Finnmarks-sykehuset
Tonn smitte-avfall	62	62, 13	86, 91	6, 36

4.4.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?

4.4.2.1 Forbruk av varer og tjenester

I Helse Nord er vi bevisste på hvilket forbruk og aktiviteter som kan gi utslipp og arbeider aktivt for å redusere utslipp til et minimum. Miljøpolicyen til Sykehusinnkjøp HF følges i alle anskaffelser og det er god kunnskap blant fagpersonell på hvilke kriterier som kan stilles i anskaffelser.

¹⁶ Data fra klimaregnskapet til spesialisthelsetjenesten

Rammebetingelsene for å velge miljøvennlige produkter og tjenester er klarlagt og forankret i alle ledd. Et gjennomsnitt av følgende underkategorier skal tilsvare 75 % av avtaleprodukter:

1. Produkter uten helse- og miljøskadelige stoffer i pasient-/ansatt-nære kategorier.
2. Produkter med anerkjente miljømerker i relevante kategorier.
3. Legemidler uten unødvendige utslipp.

4.4.2.2 Matsvinn

Matavfall reduseres med 50 prosent innen 2030, baseline 2019.

Bakgrunn: redusere matsvinn ved å redusere matavfall.

Indikator og verktøy er bedre utviklet.

4.4.2.3 Redusere avfallsmengden

Det er gjennomført livsløpsanalyser i alle relevante anskaffelser slik at det oppstår så lite avfall som mulig fra vårt virke. Vi har fokus på både reduksjon og styring av avfallsstrømmer, bl.a. ved vektlegging av sirkulære prinsipper i innkjøpet, som fører til miljøeffektive materialstrømmer.

Farlig avfall som oppstår etter må benyttes samles opp og sendes til godkjente deponeringsanlegg. Vi har god kontroll over beredskapslager og øvrig lagerhold slik at vi slipper å kaste produkter som går ut på dato. Vi har felles avfallsprosedyrer og opplæring og fokus på opplæring til nyansatte.

4.4.3 Hvordan kommer vi dit?

4.4.3.1 Forbruk av varer og tjenester

Det er nødvendig med tydeligere styringssignaler og rammer for å kunne gjennomføre det grønne skiftet. Praktisk oppfølging av miljøkriteriene krever bedre kunnskap og aksept for kostnadene som følger med strengere miljøkrav. Det forekommer at miljøkriterier blir nedprioritert foran pris og kvalitet av faggruppene.

Sykehusinnkjøp HF skal etablere et verktøy for beregning av utslipp fra innkjøp av varer og tjenester. Verktøyet skal bidra til å øke kunnskap om utslipp knyttet til ulike kategorier og vil på sikt gi grunnlag for å etablere mål om reduksjon av utslipp fra relevante kategorier i leverandørkjeden.

Det er også nødvendig med god lederforankring og etterspørsel etter innovative anskaffelser fra alle ledernivåer med klare mål og handlingsplaner som støtter opp om målene.

Vi stiller funksjonskrav i anskaffelsene når vi lyser ut anbud.

Eksempelvis å kreve akkreditering fra anerkjente miljømerker og å

benytte produkter uten helse- og miljøskadelige stoffer i innkjøp av kirurgiske produkter, laboratorieprodukter og -utstyr, medisinske forbruksvarer og medisinsk teknisk utstyr.

4.4.3.2 Matsvinn

Reduksjon av matavfall (Matsvinn) Det har over tid vært gjennomført flere prøveprosjekter med fokus på matsvinn. Resultatene fra de virksomhetene som har lyktes best må implementeres i alle foretak i Helse Nord.

4.4.3.3 Redusere avfallsmengden

Mengde av avfall som oppstår etter produksjon, og i hvilken grad restproduktene vil kunne gjenvinnes/gjenbrukes og hvor farlige de er vil i mange tilfeller være styrt av produktvalg og anbudskriterier i anskaffelsen av produktet. Med eksempel vil bruk av flergangscontainere til operasjonsbrikker kunne redusere behovet for engangsinnpakning med være kostbart i anskaffelsen. Livsløpsanalyser i anskaffelsesprosessen vil derfor kunne avdekke negative miljøeffekter og kostnader som oppstår under bruk og ved avhending av avfall som oppstår.

Som en del av innføringen av felles miljøstyringssystem vil det også bli utarbeidet felles avfallsrutiner og informasjon/kurs. Bedre informasjon vil kunne øke forståelsen og sorteringsgraden på avfall.



4.5 Stoppe klimaendringer

Klimaet i Norge har endret seg, med høyere temperaturer og mer ekstremt vær. Spesialisthelsetjenesten skal bidra til å nå nasjonale målsetninger om å redusere utslipp for å stoppe klimaendringer.

For helseforetakene er det også viktig å identifisere klimarisiko og gjennomføre klimatilpasningstiltak. Klimaendringene kan føre til mer flom og skred som vil kunne gi flere dødsfall og skader. Oversikten over klimapåvirkningen måles i Spesialisthelsetjenestens klimaregnskap og presenteres i årlig i rapport for samfunnsansvar og miljø.

4.5.1 Status i Helse Nord

4.5.1.1 Klimaregnskap

Helseforetakene rapporterer årlig forbruk og miljøaspekter i spesialisthelsetjenestens klimaregnskap. Årlig rapportering gir positive gevinster ved bedre oversikt over forbruk og mulighet til å oppdage feil og lekkasjer. Klimaregnskapet publiseres årlig i Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar.

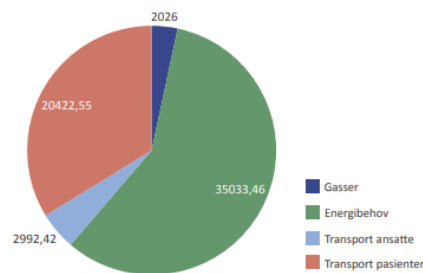
Klimaregnskapet omfatter utslipp knyttet til direkte drift; energiforbruk, forbruk av lystgass og kuldemedier (F-gasser), transport av ansatte i tjenestereise og transport av pasienter.

Klimafotavtrykk

Utslipp knyttet til tjeneste-, og varekjøp skjer utenfor foretakene sine områder, men foretakene kan likevel påvirke disse utslippene gjennom sin anskaffelsespraksis. Helse Nord kjøpte i 2020 helsetjenester for kr 2 487 947 000 og varer til kr 1 881 793 000,-. For å gi et bilde av hva vare og tjenestekjøp utløser av CO2 utslipp kan en ta utgangspunkt i data fra klimaavtrykkene som Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordlandssykehuset HF utarbeider som del av sine medlemskap i Klimapartner Troms og Klimapartner Nordland. Disse klimaregnskapene er utarbeides i henhold til Greenhouse Gas Protokoll (GHG-protokollen) hvor en også rapporterer på andre indirekte utslipp. Her rapporteres indirekte utslipp knyttet til innkjøpte varer eller tjenester. CO2 utslipp fra kjøp av varer og tjenester for Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Nordlandssykehuset HF henholdsvis 29864 tonn CO2e (UNN) og 16 328,6 tonn CO2e. For UNN utgjør dette 62 % av total utslipp på 47 902 tonn CO2e og for Nordlandssykehuset HF utgjør dette 58 % av totalutslipp på 27 856 CO2e. Helse Nord kan bidra til å redusere indirekte utslipp ved å redusere behov (dvs. benytte ressurser mer effektivt) og etterspørre produkter og tjenester med lavt klimautslipp. De indirekte utslippene står for over 70 prosent av de faktiske klimautslippene fra sykehusenes drift.

HELSE NORD

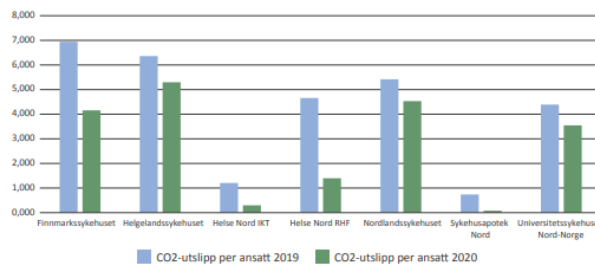
CO2-utslipp tonn 2020



Fra 2019 til 2020 har Helse Nord redusert det totale CO2-utslippet med hele 13 700 tonn. Energi er fortsatt den største kilden til CO2-utslipp, noe som samsvarer med de øvrige regionene. Fra 2019 til 2020 har energibruken gått ned, noe som i hovedsak kan skyldes generelt høyere temperaturer.

Når det gjelder pasienttransport er det fortsatt store utslippstall på grunn av store avstander i regionen. Likevel er det nedgang i 2020 sammenlignet med 2019, noe som i hovedsak skyldes pandemien. Denne nedgangen i reiseaktivitet vises også tydelig når det gjelder ansattreiser.

CO2-utslipp per ansatt



Fra 2019 til 2020 har alle foretakene i Helse Nord hatt lavere CO2-utslipp. Hovedårsakene til dette er redusert energibruk på grunn av høyere temperaturer, i tillegg til reduksjon i reiser både for pasienter og ansatte på grunn av pandemien.

4.5.1.2 *Bruk av fossil energi*

Helseforetakene i Helse Nord har ingen bygg som varmes opp ved bruk av oljefyr, men noen bygg har ennå slike løsninger operativt som en del

av beredskapen. Flere bygg i helseforetakene har også dieselaggregat til nødstrøm som en del av beredskapsløsningen.

Flere bygg i helseforetakene er tilknyttet fjernvarmeanlegg som benytter fornybar energi. Eksempelvis får Nordlandssykehuset HF fjernvarme produsert av naturflis og UNN Harstad fra skogsflis. UNN har flere bygg i Tromsø som mottar fjernvarme fra produsert av brennbart restavfall og returflis. Øvrige bygg varmes opp med elektrisitet.

Bygg som er satt i drift i de senere år er bygget etter lavenergi standard, men ingen bygg har blitt bygget som nullutslippsbygg eller plussbygg. Eksempelvis med solcellepanel.

4.5.1.3 Egen transport

Øvrige transportløsninger:

Tjeneste	Finnmarks-sykehuset	UNN	Nordlands-sykehuset	Helse Nord RHF ¹⁷	Helgelands-sykehuset	Helse Nord IKT
Fossile kjøretøy	87 ¹⁸	98 ¹⁹	119	0		0
Elbiler i tjeneste	8	3	2	0	1	1
Ladestasjon til egen bruk	10	3	1	0	4	1
Ladestasjon til offentlig bruk	7	12	0	0	6	
Sykkelparkering med tak	0	125	-	5	0	50

Sykehusapotek Nord HF benytter fasilitetene til helseforetakene.

4.5.1.4 Transport - pasientreiser

Det er gjort flere tiltak for å redusere utslippene fra pasienttransport, Det er blant annet implementert standard rammeverk, for evaluering av miljøkrav ved anskaffelser av anbud landeveistransport²⁰. Det er etablert et godt system for løpende evaluering og gevinstrealisering/-måling av effekter knyttet til miljø med dokumenterte og oppnådd gode effekter på miljøetsatsingen.

Det har naturlig nok ikke vært samkjøring i drosje under pandemien. Den største utslippskilden i kategorien transport (utgjør 39 % av totale utslipp i Helse Nord) er knyttet til refusjon av enkeltoppgjør (kjøring med egen bil).

¹⁷ Helse Nord RHF vil i løpet av januar 2022 flytte til andre lokaliteter med sykkelparkering med lademuligheter

¹⁸ 5 hybridkjøretøy

¹⁹ 5 hybridkjøretøy

²⁰ [Klimavennlig pasienttransport i Helse Nord \(2019\)](#)

4.5.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?

4.5.2.1 Klimaregnskap

Spesialisthelsetjenesten har oversikt over sine klimautslipp, inkludert indirekte utslipp gjennom kjøp av varer og tjenester, og gjør målrettede kutt for å sikre karbonnøytralitet og en stabilisering av klimaendringene innen 2050.

Bruk av fossil energi

Alle nye bygg planlegges som energipositive bygg eller nullutslippsbygg. Der det er hensiktsmessig skal det være iverksatt tiltak for å modernisere eksisterende bygg til energieffektive, nullutslippsbygg eller plussbygg.

4.5.2.2 Transport – egne og leasede kjøretøy

Helseforetakenes transportbehov skal så langt som mulig dekkes av nullutslippskjøretøy.

4.5.2.3 Transport – tjenestereiser

Leiebil skal være fossilfri der dette er mulig. Bruk av fly skal reduseres til et minimum ved hjelp av videokonferanse og telemedisin. Det skal være godt tilrettelagt for alternativ transport for ansatte til og fra arbeidsplass.

4.5.2.4 Transport - pasientreiser

Klima og miljø er etablert som en obligatorisk del av den løpende avtaleoppfølging og dialogen med leverandørene.

Økningen i telemedisinsk behandling har medført en varig nedgang i transportbehovet i henhold til målsetningene.

Kjøringen av pasienter optimalisert (samkjøring) og med minimalt med tomkjøring og godt etablert samarbeid med fylkeskommunene, kommunene m. fl. for å sikre ei tett og god samhandling rundt offentlig betalt transport (OBT).

4.5.3 Hvordan kommer vi dit?

4.5.3.1 Klimaregnskap

Klimaregnskapet må videreutvikles med en ambisjon å tydeliggjøre forbruksbasert fotavtrykk. Med dette må det også legges opp til at man har et løpende regnskap med automatisk rapportering på flere kriterier, og på lavere ledernivåer. Regnskapet som UNN har laget i HN-LIS²¹ må videreutvikles og innføres i alle relevante foretak i Helse Nord.

4.5.3.2 Bruk av fossil energi

Ved renovering, bygg av nybygg og inngåelse av langtidsleie av bygg må Standard for klima og miljø i sykehusprosjekter benyttes. Tiltak som gir

²¹ Helse Nord sitt ledelseinformasjonssystem.

energieffektive, nullutslippsbygg eller plussbygg vil også kunne redusere behovet for fossile energikilder til beredskap.

4.5.3.3 Transport – egne og leasede kjøretøy

Helseforetakenes kjøretøy skal etterhvert som de fases ut byttes i nullutslippskjøretøy. Her er det viktig å ta hensyn til bruk og ha en forståelse for sirkulær økonomi og veie opp levetiden til kjøretøyet mot behovet for å innføre ny miljøvennlig teknologi.

4.5.3.4 Transport – tjenestereiser

Det må stilles krav i leiebilavtalen om tilgang til nullutslippskjøretøy. Utfordringer med store avstander, manglende ladestruktur og værforhold som kan gi uventet stans og stengte veier gjør at utviklingen på dette området kan ta lengre tid i polare strøk.

Pandemien har hjulpet til med å endre gamle reisemønster. Vi opprettholder en kritisk holdning til tjenestereiser der det er mulig. I forhold til utslippene fra offentlige transportmidler er foretakene avhengig av samfunnsutviklingen, men kan påvirke ved å stille krav i tjenesteanskaffelser. Eksempelvis ved avtaler om pasienttransport.

4.5.3.5 Transport – Ansattreiser til og fra arbeidsplass

Helseforetakene må ta en mer aktiv rolle i mobilitetsplanleggingen til kommune og fylkeskommune. Foretakene må fortsette arbeidet med og tilrettelegge for alternativ transport.

4.5.3.6 Transport – pasientreiser

Helseforetakene må ha tett dialog og oppfølging om ambisjoner og miljømål med leverandørene om avtaleoppfølging.

Fokus og innsats rundt infrastruktur som vil være nødvendig for å oppnå målene, f.eks. legge til rette for lading av el-biler for gjester og besøkende.

Prioritere ressurser for å få på plass samarbeid med fylkeskommunene slik at bedre kan legge til rette for økt bruk av kollektivtransport og samkjøring av pasienter.



4.6 Samarbeid for å nå målene

Sykehusdrift påvirker miljø og klima gjennom forbruk av varer og utstyr, transport, byggeaktivitet, drift av bygg og håndtering av legemidler og kjemikalier. For å lykkes med bærekraftsmålene trengs det godt samarbeid på alle nivåer, både i spesialisthelsetjenesten og med andre aktører. Aktuelle aktører kan være:

- Sammenlignbare innkjøpere
- Ansatte i spesialisthelsetjenesten, som Legenes klimaaksjon
- Offentlig sektor, som DFØ
- Sekretariat til anerkjente miljømerker, som Svanemerket

- NGOer og sivilt samfunn, som Health Care Without Harm
- Interesseorganisasjoner i spesialisthelsetjenesten, som CleanMed, Health Care Without Harm, Nordic Center for Sustainable Healthcare
- Grønn bygg allianse

Det interregionale samarbeidsutvalget for klima og miljø (Grønt sykehus) koordinerer aktivitet innenfor miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten. Sykehusinnkjøp HF og Sykehusbygg HF er representert i samarbeidsutvalget. Det arrangeres årlig nasjonal *Miljø- og klimakonferanse* og det produseres årlig *Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar*. Hver region koordinerer og leder regional miljøfaggruppe og det arrangeres *Miljø- og klimaforum* to ganger i året, som er en fellesarena for de fire regionale miljøfaggruppene. Innenfor spesifikke områder som kjemikalier og energi etableres det egne nettverk med representanter fra sykehusene.

4.6.1 Status i Helse Nord

Helse Nord har et godt samarbeid i Regional klima- og miljøfaggruppe. Helseforetakene i foretaksgruppen i Helse Nord er alle miljøsertifisert etter ISO-14001:2015. Til tross for relativt like miljøaspekter og drift, er det utarbeidet egne styringsdokument, mål og strategier for hvert helseforetak. Et resultat av dette er at det brukes mer ressurser enn nødvendig på administrering og oppfølging av styringssystem og rutiner. Det etableres felles miljøstyringssystem i 2021/2022. Klima og miljø er tema i arbeidsmiljøutvalg og andre samarbeidsfora i helseforetakene. Det er felles arenaer i Helse Nord, som Eiendomsforum, som bidrar til godt samarbeid på tvers.

4.6.2 Hvor ønsker vi å være i 2030?

Helse Nord skal ha en felles miljøstyring som støtter opp om egne strategier og rammeverket for miljø i spesialisthelsetjenesten selv om miljøpåvirkninger særegne for vår landsdel og utfordringer må ivaretas.

Arbeid med klima og miljø gjøres i samarbeid mellom ledelse, arbeidstakerrepresentanter, medarbeidere og andre samarbeidspartnere. Gode løsninger utarbeides i fellesskap, med eierforhold i organisasjonen, bidrar til måloppnåelse i miljøarbeidet.

Felles hjemmeside og e-læringskurs bidrar til informasjonsutveksling, kompetanseheving, som gir grunnlag for godt samarbeid.

4.6.3 Hvordan kommer vi dit?

Med felles miljøstyringssystem skal vi ha enklere og enhetlige prosesser i miljøarbeidet for helseforetakene, som er lett forståelig for alle og som

er overgripende i foretaksgruppen. Dette skal omfatte både strategi, system, rutiner og revisjonsregime.

Vernetjeneste, tillitsvalgte, medarbeidere og andre samarbeidspartnere skal involveres i arbeid med klima og miljø. Miljøarbeidet skal være et tema i aktuelle møtefora og treffpunkt mellom ledelse og arbeidstakere.

5. Kritiske suksessfaktorer for miljøarbeidet i Helse Nord

For i å ivareta endringene som gjøres mot det grønne skiftet er det avgjørende at hele organisasjonen får/oppnår:

- Tydeligere styringssignaler og rammer for å kunne gjennomføre det grønne skiftet. Krav om omlegging fra fossilt brensel til fornybar energi og til mer miljø- og klimavennlige materialer reflekteres i budsjett. Rapportering på besparelser inkluderer gevinstrealisering på klima og miljø.
- God lederforankring og etterspørsel etter innovative anskaffelser fra alle ledernivåer.
- Følger å etterleve ledelsesprinsipper og krav i forskrift om *Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten* og *ISO 14001 Ledelsessystemer for miljø* for å regulere foretakene sin innvirkning på ytre miljø.
- Klare mål og handlingsplaner, som skal støtte opp om disse målene.
- Større kompetanse i miljø- og klimaarbeidet både på operativt og strategisk nivå.
- Gi tydelige bestilling til de felleseide helseforetakene på kutt av klimautslipp i leveranser av varer og tjenester.
- Nå målene med pasientenes helsetjeneste og oppnå optimal drift
- Bedre styringsverktøy og indikatorer for ledelse og ansatte
- Følge opp miljøstrategiene de felleseide selskapene har utviklet på oppdrag fra helseforetakene. Sikre forståelse og aksept for miljø- og klimakrav i anskaffelser, og gi tydelige rammer for deltakerne fra helseforetakene i prosjektgrupper. Langsiktige kostnader på klima- og miljø må inkluderes sammen med funksjonskravene til produkter. Samarbeide med leverandører om produktutvikling i avtaleperioden, og ikke kun i anskaffelsesperioden.

6. Evaluering og revisjon

Målet med Delstrategien for klima og miljø er å arbeide hensiktsmessig med miljøledelse. Den regionale klima og miljøgruppa for Helse Nord evaluerer årlig om ønsket effekt er oppnådd. Felles evaluering legges frem for direktørmøtet som en del av ledelsens gjennomgang?

Delstrategien for klima og miljø revideres etter tre år. Mindre justeringer og endringer gjøres årlig av dem regionale klima og miljøgruppen for Helse Nord eller ved:

- Revisjon av overordnet strategi for Helse Nord
- Revisjon av Rammeverket for miljø (for spesialisthelsetjenesten)
- Aktuelle endringer i regional utviklingsplan eller oppdragsdokument for Helse Nord.
- Endringer i aktuelle lover eller forskrifter.

7. Grunnlagsdokumentasjon som strategien bygger på

Sykehusbygg Standard for klima og miljø i sykehusprosjekter (ikke vedtatt ennå)

[Helse Nords strategi 2021 -2024 Sammen om helse i nord](#)

[Regional utviklingsplan 2035 \(Helse Nord RHF\):](#)

[Helse Nord RHF's vedtekter](#)

[Sykehusinnkjøps miljøpolicy for anskaffelser, inkludert restriksjonsliste for helse- og miljøskadelige stoffer](#)

[Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten](#)

ISO 14001:2015

[FNs bærekraftsmål](#)

[Nasjonal helse- og sykehusplan 2016--2019](#)

[Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2024](#)

[Nasjonal e-Helsestrategi](#)

[Nasjonal handlingsplan for kliniske studier](#)

[Regjeringens klimaplan](#)

[Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar 2020](#)

[Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen](#)

[Oppdragsdokument 2021 fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Nord RHF](#)

[Handlingsplan for et bedre smittevern - med det mål å redusere helsetjenesteassosierte infeksjoner 2019–2023](#)

[Antibiotikaresistens - Kunnskapshull, utfordringer og aktuelle tiltak. Status 2020](#)

[Helsedirektoratets statistikk over forekomst av helsetjenesteassosierte infeksjoner i sykehus](#)

[Smittevernplan 2016-2020 Helse Nord](#)

[Klimaplan for 2021-2030 Meld. St. 13 \(2020–2021\)](#)

[Statens direkte eierskap i selskaper — Bærekraftig verdiskaping Meld. St. 8](#)

[Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar 2020](#)



Strategi 2022-2025	
Styresak nr.:	50 – 2021
Møtedato:	27. oktober 2021
Ref. tidligere sak	27 – 2021, 40 - 2021
Saksbehandler:	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Strategi 2022-2025 Protokoll fra informasjons- og drøftingsmøte 15.10.2021

Strategien for Sykehusapotek Nord som ble vedtatt i sak 54-2015 utløp 31.12.2020. Det har derfor det siste året blitt jobbet med en ny strategi for perioden 2022-2025. Det har vært avholdt flere arbeidsmøter der ansatte i apotekene, fagavdelingen, foretaksledelsen og styret har vært involvert. Tema for arbeidsmøtene har vært strategiske analyser (SWOT, PESTEL), utvelgelse av fokusområder med underområder og strategiske mål.

Basert på resultatene fra arbeidsmøtene har det blitt utarbeidet et utkast til strategi som ble lagt frem for styret i sak 27-2021 og i sak 40-2021. Hensikten med å legge utkastet frem for styret var å gi styret mulighet til å komme med innspill før strategien vedtas.

I sak 40-2021 (30. september) gjorde styret følgende vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord vedtar at strategien legges fram for kommentarer og innspill i møtet i oktober og legges fram for endelig vedtak i desember.
2. Styret ber om at det tas inn i strategien et punkt om årlig rapportering og risikovurdering av tiltakene.
3. Styret ber om at:
 - Strategien skal tydelig svare på vårt samfunnsoppdrag
 - Underbygger foretakets verdier

Vedtaket punkt 2 er ikke tatt inn i forslaget til strategi, dette tas inn i egen planlagt prosedyre for bruk og revidering av strategien. Punkt 3 er hensyntatt ved at formål og overordnede målsetninger er tydeliggjort. Det er også gjort et arbeid med å utdype hva verdiene innebærer, tilrettelegging for alle brukere, særskilt fokus på den samiske befolkningen og miljøperspektivet er fremhevet.

Det er gjort et betydelig arbeid med layout og språk for å gjøre strategien mer lettlest og brukervennlig. Det er lagt særlig vekt på bruk av grafiske elementer og bruk av en gjenkjennelig profil.

Det vedlagte utkastet til strategi er drøftet med hovedtillitsvalgte og hovedverneombud i informasjons- og drøftingsmøte 15.10.2021. Protokoll med arbeidstakers bemerkninger er vedlagt.

Direktørens innstilling til vedtak

- 1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar det vedlagte forslaget til strategi for 2022-2025 til orientering.*
- 2. Styret ber om at strategien revideres med de innspill som kom i møtet, og at endelig strategi legges frem for styret i styremøte 9. desember.*

Helge K. Kjerulf Pettersen
Direktør



SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA



Effektiv og
sikker
legemiddel-
distribusjon



Pasient-
sikkerhet i
legemiddel-
behandling



Ansatte



Organisasjons-
utvikling og
kvalitet



Digitalisering
og
nye apotek

STRATEGI 2022–2025

SYKEHUSAPOTEK NORD HF

FORMÅL OG MÅLSETNINGER

Sykehusapotek Nord skal sikre sykehusene i Nord-Norge legemiddelforsyning av høy kvalitet og til riktig pris.

Sykehusapotek Nord skal bidra til riktig og trygg legemiddelbehandling på systemnivå og til den individuelle pasient, dette gjøres ved å bidra til at farmasøytisk kompetanse benyttes både i det kliniske teamet rundt pasienten, i legemiddelforsyning og i kvalitetssikring av legemiddelhåndteringen på sykehusene.

Sykehusapotek Nord skal sikre produksjons- og forsyningsberedskap og bidra til at pasientens legemiddelterapi ved utskriving opprettholdes uten avbrudd, uansett behandlingsnivå.

De overordnede målsetningene oppnås ved å være:

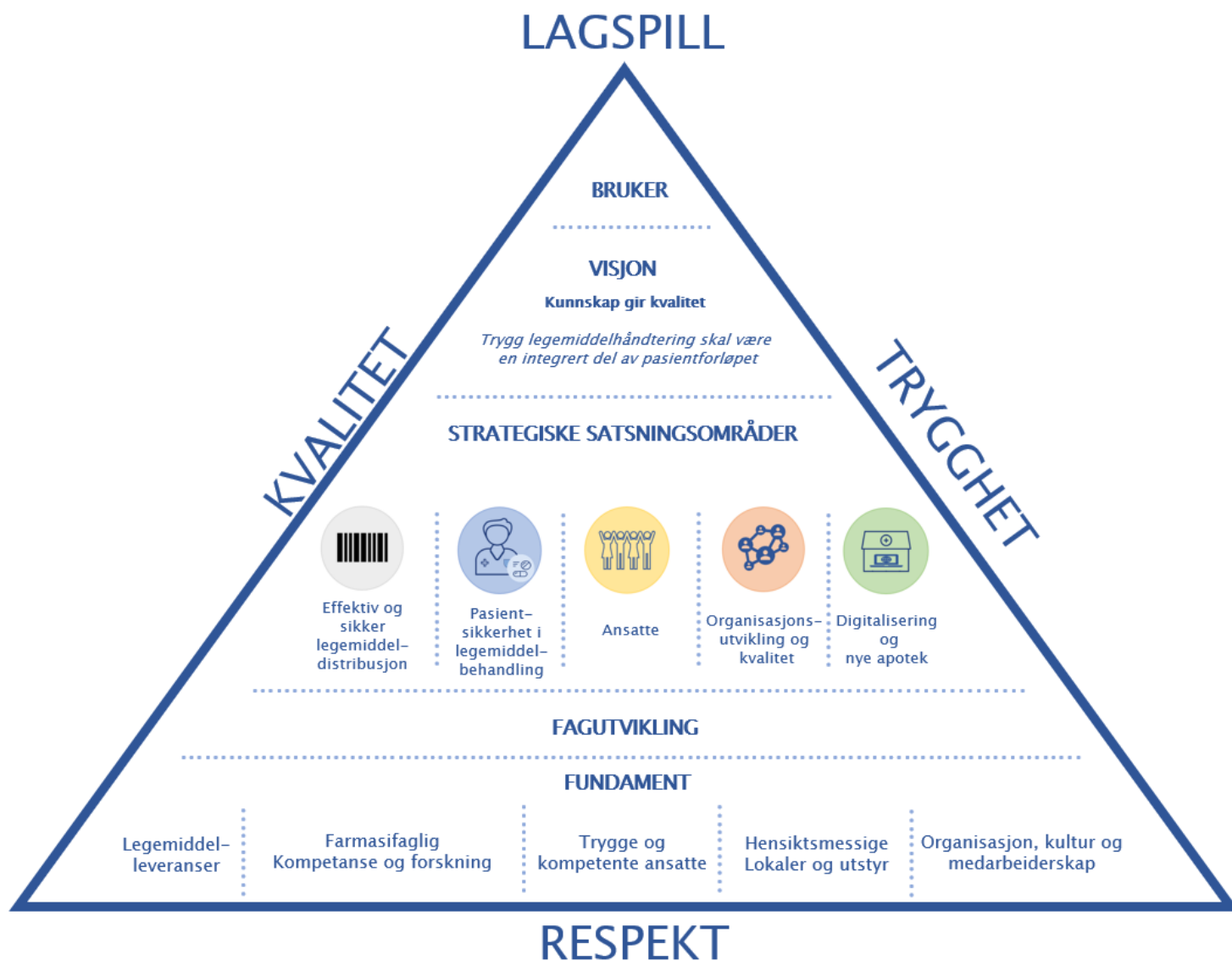
- * **En** sikker leverandør av alle apotekvarer som helseforetakene bestiller.
- * **Drive** publikumsapotekutsalg med reseptekspedisjon og selvvalg.
- * **Produsere** alle legemidler som må lages og pakkes til den enkelte pasient.
- * **Gi** rådgivning til helsepersonell og pasienter om riktig bruk og håndtering av legemidler.
- * **Utøve** og ta i bruk forskning, samt samordne og kvalitetssikre sykehusapotekjentestene i hele Helse Nord.



STRATEGISK MODELL

For å oppfylle Sykehusapotek Nord sin visjon og formål er vi avhengig av trygge og kompetente ansatte, hensiktsmessige lokaler, utstyr, organisering og en felles organisasjonskultur og godt medarbeiderskap. Dette utgjør fundamentet i foretaket.

For å oppfylle Sykehusapotek Nord sin visjon og formål skal vi i denne strategiperioden ha fokus på fem innsatsområder. Hvert innsatsområde er videre delt opp i underområder. Kontinuerlig fagutvikling skal støtte opp under satsningsområdene og er en viktig forutsetning for å holde fundamentet i foretaket ved like.



VISJON

Kunnskap gir kvalitet

Trygg legemiddelhåndtering skal være en integrert del av pasientforløpet

Visjonen er fremtidsbildet som vi strekker oss mot. Gjennom kontinuerlig oppbygging og utvikling av kunnskap skal vi bidra til å gi god kvalitet i legemiddelbehandlingen. Kunnskap skal bidra til at alle pasienter i Helse Nord skal få trygg legemiddelbehandling gjennom hele pasientforløpet.

VERDIER

Kvalitet — Trygghet — Respekt — Lagspill

Kvalitet, trygghet og respekt er nasjonale verdier for spesialisthelsetjenesten. Gjennom godt lagspill skal vi bidra til at tjenestene i sykehusapotekene og i spesialisthelsetjenesten lever opp til verdiene og til at formålet oppfylles.

Kompetansebygging, deling av kompetanse, god og respektfull kommunikasjon og godt lagspill mellom medarbeidere og våre brukere er grunnleggende i våre verdier og viktig for å oppfylle vår visjon. Våre tjenester skal tilrettelegges slik at alle brukere, uavhengig av kulturell bakgrunn, kjønn, språk og funksjonsnivå mottar tjenester av god kvalitet, med trygghet og respekt. Som del av spesialisthelsetjenesten i Helse Nord skal vi ha et særskilt fokus på den samiske befolkningen. Vi skal bidra i arbeidet med å nå spesialisthelsetjenestens felles klima- og miljømål.



STRATEGISKE SATSNINGSOMRÅDER

For å oppnå Sykehusapotek Nord sin visjon og formål skal vi i denne strategiperioden arbeide med fem strategiske satsningsområder.



Sykehusapotek Nord skal effektivt sikre at sykehusene og kundene i publikumsavdelingene får riktig legemiddel til riktig tid og med riktig kvalitet.



Sykehusapotek Nord skal bidra til at pasientene i Helse Nord får riktig og trygg legemiddelbehandling.



Ansatte – trygge og kompetente ansatte en nødvendig innsatsfaktor for å kunne utøve sikker og forutsigbar legemiddeldistribusjon og bidra til trygg og tilrettelagt legemiddelbehandling.



Organisasjonsutvikling og kvalitet— Kontinuerlig forbedring av struktur og system som underbygger god kvalitet gir sikker og forutsigbar legemiddeldistribusjon og trygg og tilrettelagt legemiddelbehandling.

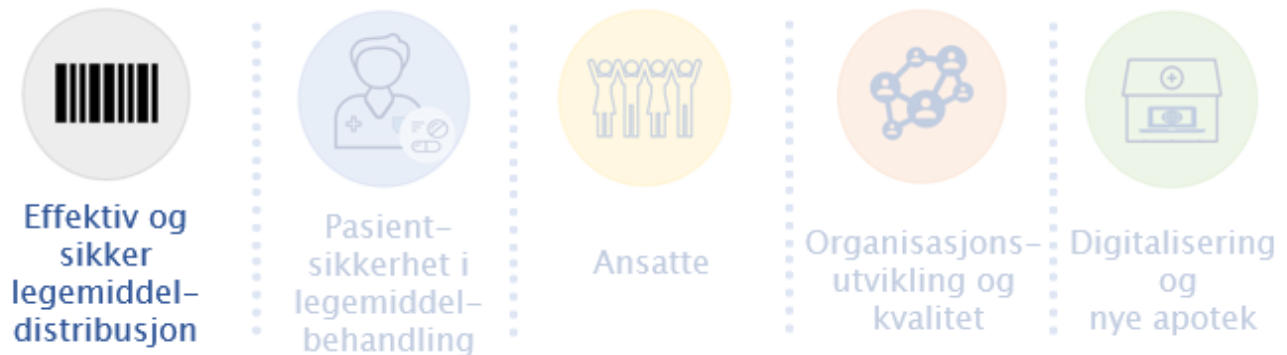


Digitalisering og nye apotek— digital fornying og moderne lokaler skal sikre at Sykehusapotek Nord kan utøve sikker og forutsigbar legemiddeldistribusjon og bidra til trygg og tilrettelagt legemiddelbehandling.



SATSNINGSOMRÅDE 1

EFFEKTIV OG SIKKER LEGEMIDDELDISTRIBUSJON

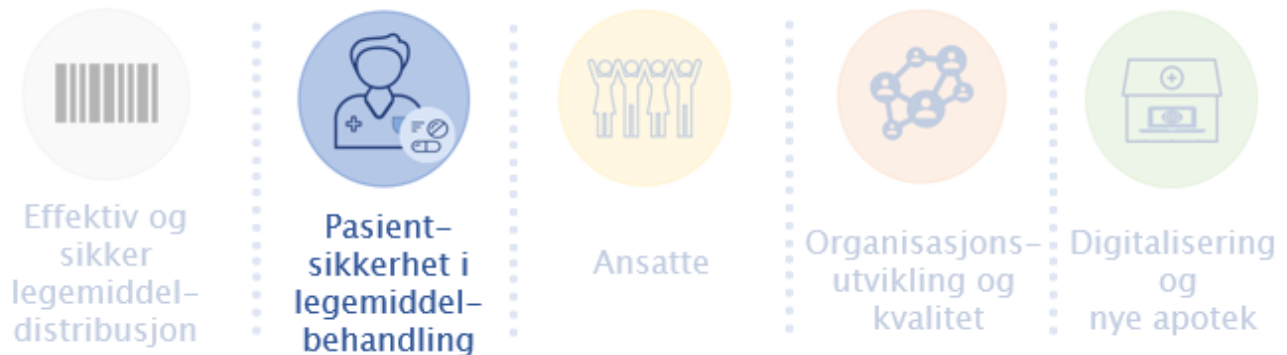


Sykehusapotek Nord skal bidra til at sykehusene og kundene i publikumsavdelingene effektivt får riktig legemiddel til riktig tid og med riktig kvalitet ved å satse på:

- * **BEREDSKAP:** Sikre tilgang på legemidler ved å etablere gode beredskapsplaner og tilrettelagte beredskapslagre. Dette skal gjøres i samarbeid med alle helseforetak i Helse Nord, med øvrige sykehusapotekforetak og med legemiddelgrossisten.
- * **INNKJØPSAVTALER:** I samarbeid med Sykehusinnkjøp og andre sykehusapotekforetak sikre gode innkjøpsavtaler. Slik skal vi bidra til rasjonell legemiddelforsyning til sykehusene og god bærekraftig økonomi i publikumsavdelingene.
- * **PRODUKSJON:** Vi skal levere produksjonstjenestene som sykehusene har behov for. Dette forutsetter tilstrekkelig kapasitet og kompetanse ved eksisterende og nye sykehusapotek i regionen.
- * **LEVERANSEMODELLER:** Effektive og tilrettelagte modeller for leveranse av legemidler i hele forsyningskjeden er sentralt for å oppnå sikker og effektiv legemiddeldistribusjon. Vi skal utvikle og sikre at vi våre leveransemodeller er i henhold til beste praksis og følger de strategiske føringene som gis i regionen eller fra helseforetakene.

SATSNINGSOMRÅDE 2

PASIENTSIKKERHET I LEGEMIDDELBEHANDLING

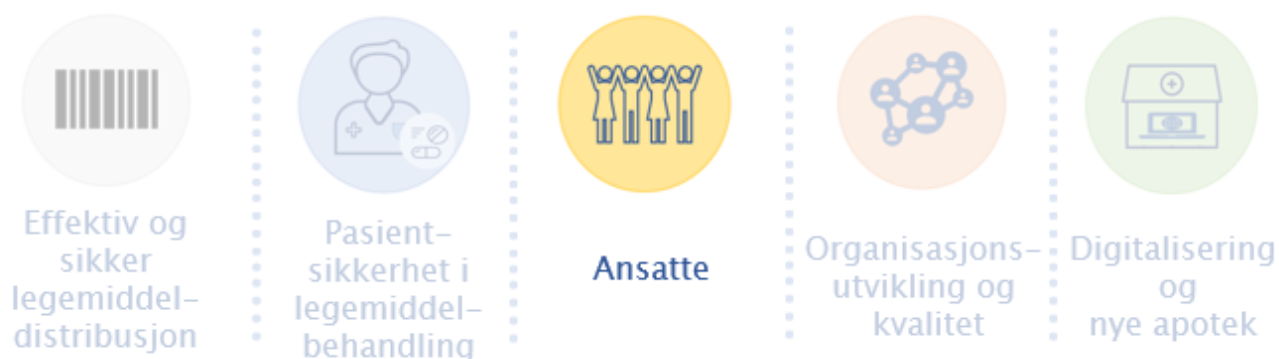


Sykehusapotek Nord skal være med å sørge for at pasientene i Helse Nord får riktig og trygg legemiddelbehandling. Dette skal vi gjøre med å styrke satsningen på:

- * **FARMASØYTISK KOMPETANSESENTER:** Sykehusapotek Nord skal være et farmasøytisk kompetansesenter i Helse Nord og skal gi god rådgivning til øvrige helseforetak og til det regionale helseforetaket.
- * **KLINISK FARMASI:** Klinisk farmasi skal i samarbeid med sykehusforetakene utvikles og bidra til at flere pasienter får riktig og trygg legemiddelbehandling.
- * **FORSKNING OG INNVASJON:** Det skal legges til rette for å utvikle og øke forskningen i foretaket. Dette gjøres gjennom samarbeid med andre forskningsmiljøer og ved å bygge opp høy forskningskompetanse. Vi skal bidra i den nasjonale satsningen på å øke antall kliniske studier ved å levere gode tjenester til kliniske studier i sykehusene.
- * **ATTRAKTIVE OG TILRETTELAGTE PUBLIKUMSAVDELINGER:** Våre publikumsavdelinger skal gi et tilrettelagt tilbud til inneliggende og utskrivningsklare pasienter, og andre som besøker våre apotek, enten fysisk eller digitalt. Dette gjøres ved å følge den nasjonale publikumsstrategien, og ved å utvikle og tilpasse tilbudet og vareutvalget i det enkelte apotek

SATSNINGSOMRÅDE 3

ANSATTE



Sykehusapotek Nord skal sikre at vi har trygge og kompetente ansatte ved å satse på:

- * **GODT ARBEIDSMILJØ:** Gjennom samarbeid, åpenhet, lagånd og sosialt samhold sikrer vi at godt arbeidsmiljø bevares og videreutvikles
- * **HMS:** Foretaket skal ha gode HMS-systemer og rutiner som bidrar til å skape en trygg og sikker arbeidsplass. Medarbeidertilfredshet skal måles regelmessig og følges opp.
- * **MÅLRETTET REKRUTTERING:** Det skal iverksettes målrettede tiltak for å sikre god riktig rekruttering i årene som kommer.
- * **KOMPETANSEUTVIKLING:** Det skal legges til rette for kompetanseutvikling, og ved behov tilbys egne kompetanseprogrammer innen sentrale områder for ansatte i foretaket.
- * **INKLUDERENDE ANSETTELSE:**

SATSNINGSOMRÅDE 4

ORGANISASJONSUTVIKLING OG KVALITET



Effektiv og sikker legemiddel-distribusjon



Pasient-sikkerhet i legemiddel-behandling



Ansatte



Organisasjons-utvikling og kvalitet



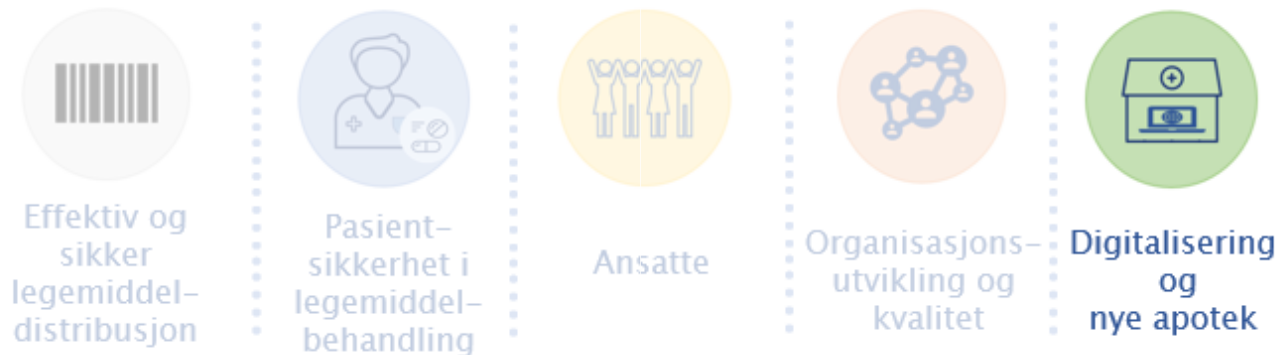
Digitalisering og nye apotek

Sykehusapotek Nord skal bygge og videreutvikle en effektiv organisasjon som underbygger god kvalitet. Dette gjør vi ved å satse på:

- * **HENSIKTMESSIG ORGANISERING:** Foretaket skal til en hver tid være riktig organisert i forhold til interne behov og omgivelser i endring. Det skal utvikles en organisasjon som kan håndtere veksten i foretaket og understøtte driften på en god måte. For å oppnå dette skal det videreutvikles en kultur for endring, forbedringsarbeid og gjennomføringskraft. Foretaket skal være organisert på en slik måte at det gir et driftsresultat som sikrer fremtidige investeringer og faglig utvikling.
- * **EFFEKTIVE STYRINGS- OG KVALITETSSYSTEM:** Foretakets styrings- og kvalitetssystem skal videreutvikles for å sikre etterlevelse av krav og god kvalitet i styring og ledelse i hele organisasjonen.
- * **KOMPETENTE LEDERE:** For å bygge en solid organisasjon er det viktig med trygge og kompetente ledere. Dette skal oppnås ved riktig rekruttering av ledere og målrettede lederutviklingstiltak.

SATSNINGSOMRÅDE 5

DIGITALISERING OG NYE APOTEK



Sykehusapotek Nord skal ha moderne apotek og sikre digital fornying.

Dette gjør vi ved å satse på:

- * **HENSIKTMESSIGE LOKALER:** Eksisterende lokaler skal videreutvikles og tilpasses for å passe til moderne sykehusapotekdrift. Der vi ikke har tilgang til lokaler som oppfyller krav og etablert standard skal vi samarbeide med sykehusene om å få tilgang til slike lokaler. I alle nye sykehus som bygges i Helse Nord skal det etableres sykehusapotek.
- * **FUNKSJONELT OG MODERNE UTSTYR:** Våre apotek og lokaler skal ha funksjonelt og effektivt utstyr. Det skal legges til rette for innovasjon i forbindelse med utstyrsanskaffelser og vi skal være orienterte om utvikling på området.
- * **DIGITAL FORNYING:** Vi skal aktivt bidra til digital fornying og ta i bruk hensiktsmessige digitale løsninger. Dette skal bidra til økt tilgjengelighet samt sikre kvalitet og effektiv drift i alle våre tjenester og prosesser.
- * **INFORMASJONSSIKKERHET:** Informasjonssikkerhet bidrar til å sikre leveranser, ivareta våre medarbeidere og ivaretar pasientenes integritet i møtet med Sykehusapotek Nord. Gjennom intern kompetanseheving og samarbeid i Helse Nord, mellom sykehusapotekforetakene og andre relevante aktører ivaretar vi informasjonssikkerhet.

Protokoll informasjons- og drøftingsmøte

Møtetype: Informasjons- og drøftingsmøte i henhold til AML kap. 8 og Hovedavtalens § 30

Tidspunkt: 15. oktober 2021 kl. 11.30–13.00

Møtested: Elektronisk møte på Teams

Tilstede: Beate Borge, Farmasiforbundet/Parat
Anna Arnesen, Norges Farmasøytiske Forening
Ragnhild Birkelund, hovedverneombud
Kjersti Ertkjern Gjerdevik, organisasjonssjef, Sykehusapotek Nord HF
Helge K. Kjerulf Pettersen, administrerende direktør Sykehusapotek Nord HF

Drøfting av utkast til ny strategi for perioden 2022-2025

Bakgrunn

Siden sommeren 2020 har det blitt arbeidet med ny strategi for Sykehusapotek Nord HF for perioden 2022-2025. Det har vært gjennomført arbeidsmøter med ansatte ved sykehusapotekene i Bodø, Harstad og Tromsø, i fagavdelingen, i lederteamet og i styret. Strategi har vært behandlet i flere styremøter i 2020 og 2021.

Basert på forrige strategi, strategiske analyser, med videre er det utarbeidet et utkast til strategi som er grunnlag for drøfting. Det har vært endringer i strategien etter at denne ble sendt til drøfting, men dette dreier seg om mindre språklige endringer.

Arbeidstakers bemerkninger

Farmaceutene: Stiller seg positiv til en kort og presis strategi for SANO. Strategien ser overkommelig, ny og inspirerende ut, nå med både fargekoder og bilder/merker pr satsingsområde. Det oppfordres til å trykke disse ulike satsingsområdene og f.eks. trekanten med strategisk modell, på promoteringsmateriell. Det er positivt at kunnskap er fortsatt en stor del av strategien til SANO, på alle nivå og satsingsområder.

Det er også sendt mail til adm. dir. og referent (Helge Pettersen), med kommentarer i den foreløpige versjonen av strategi SANO.

Farmasiforbundet/Parat: Tillitsvalgte i Farmasiforbundet/Parat stiller seg positiv til foreløpig utkast til ny strategiplan. Strategiplanen oppleves som oversiktlig og lett å lese.

Innspill til endring av tekst/tilførsel til strategiplanen er sendt som e-post til adm. direktør.

SANOs konklusjon og plan for videre prosess

Videre behandles strategien i styremøte i SANO 27. oktober og vedtas i styremøte 11. desember. Før vedtak i styret skal det informeres om denne i apotekene. Det vil da bli gitt mulighet til å komme med innspill til strategien.

Saker til informasjon

Ansettelse av direktør

Det ble informert om prosessen for ansettelse av direktør:

- Søknadsfrist 25.10.
- Ansettelsesutvalg bestående av styreleder, styrets nestleder og styremedlem valgt av de ansatte (Ellen Mellingen).
- HTV ønsker å få tilsendt søkerliste når denne er klar.

Status IKT-prosjekter

Det ble informert om status for IKT-prosjektene i SANO:

- Clockwork tatt i ved alle lokasjoner og avdelinger bortsett fra i Bodø og Tromsø, samt pub og prod i Harstad. Det jobbes med å tilpasse CW til lagerautomater, planlagt utrulling i Bodø og Tromsø ultimo 2021, sannsynligvis ikke før tidlig 2022.
- RBD er forsinket, utrulling 2023.
- MKB er forsinket, betydelig mer arbeid enn forventet. Det jobbes godt i produksjonsavdelingene med å legge til rette for implementering.

Ansettelse kvalitetsleder

Kvalitetsleder (KL) startet 1. oktober. KL er organisert i fag- og kvalitetsavdelingen. KL har følgende ansvarsområder:

- Viderutvikling av styringssystem innen kvalitet og miljø
- Forvaltning og utvikling av kvalitetssystemet
- Bidra i, og legge til rette for, kvalitetsstyring, herunder risikostyring, miljøstyring, kontinuerlig forbedring og utvikling av tjenester
- Internrevisjon
- Bidra til videreutvikling av virksomhetsstyringen

Organisering av HR-området

Ansvar for HR-området har tidligere vært delt mellom direktør, organisasjonssjef og kontortjenesten. I organisasjonssjefens permisjon har mer ansvar blitt delegert til kontortjenesten. Organisasjonssjefen får nå et helhetlig ansvar for HR-området, herunder kontakt med HTV og HVO.

Strategi spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen

Helse Nord har et særskilt ansvar for å sikre likeverdige spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen. SANO har deltatt i regional arbeidsgruppe med ansvar for å lage en regional handlingsplan. Som en del av dette arbeidet er det laget en egen handlingsplan for SANO. Det ble i møtet redegjort for innholdet i denne.

Hovedverneombud

Nytt hovedverneombud er ikke på plass. En mulig kandidat er forespurt, men har ikke bestemt seg.

Bodø/Hammerfest/Tromsø 15.10.2021

Beate Borge
FF

Anna Arnesen
NFF

Ragnhild Birkelund
HVO

Helge K. Kjerulf Pettersen
Direktør

Kjersti Ertkjern Gjerdevik
Organisasjonssjef



Virksomhetsrapport per september 2021

Styresak nr.:	51 – 2021
Møtedato:	27. oktober 2021
Saksbehandler:	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen

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

Direktørens innstilling til vedtak

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

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Saksfremlegg

Regnskapet per september 2021 viser et overskudd på 12,3 millioner. For samme periode i 2020 var resultatet et overskudd på 4,8 millioner. Det er budsjettert med et resultat på 0,9 millioner per september, slik at resultatet er 11,4 millioner høyere enn budsjettert.

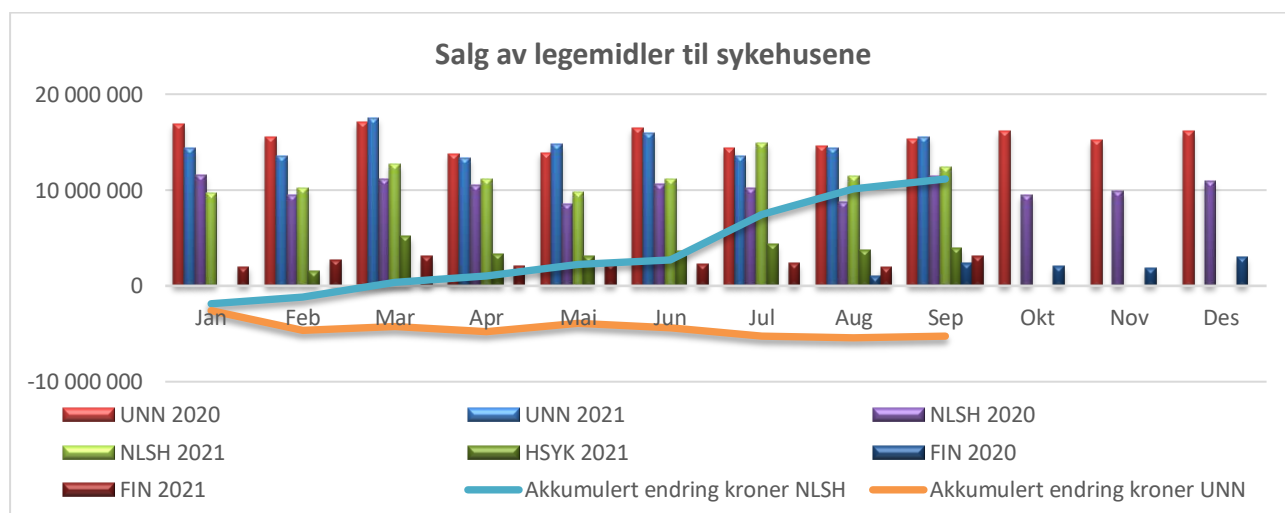
Resultatet for september er et overskudd på 1,7 millioner. For september 2020 var resultatet et overskudd på 0,3 millioner. Det er budsjettert med et resultat på -1,2 millioner for september, slik at resultatet er 2,9 millioner høyere enn budsjettert.

	Siste måned					Akkumulert hittil i år				
	Resultat	Budsjett	Avvik	2020	Endring	Resultat	Budsjett	Avvik	2020	Endring
Omsetning	-57 702	-54 616	-3 086	-48 012	20,2 %	-473 282	-459 384	-13 898	-405 500	16,7 %
Varekjøp	42 389	40 805	1 584	35 272	20,2 %	347 372	343 229	4 144	297 739	16,7 %
Dekningsbidrag	-15 313	-13 811	-1 502	-12 740	20,2 %	-125 909	-116 155	-9 754	-107 762	16,8 %
Personalkostnader	10 420	11 696	-1 276	9 559	9,0 %	85 018	85 724	-705	77 125	10,2 %
Andre kostnader	3 265	3 436	-170	2 888	13,1 %	28 796	29 965	-1 169	26 225	9,8 %
Skatt og finans	-30	-121	91	-20	48,1 %	-213	-482	269	-354	-39,8 %
Resultat	-1 658	1 200	-2 858	-314	428,7 %	-12 308	-948	-11 360	-4 766	-158,3 %
Dekningsgrad	26,5 %	25,3 %	1,3 %	26,5 %	0,0 %	26,6 %	25,3 %	1,3 %	26,6 %	0,0 %
Vareforbruk	83,5 %	85,3 %	-1,8 %	83,8 %	-0,3 %	83,6 %	85,3 %	-1,6 %	84,1 %	-0,5 %
Andel pers.kost.	18,1 %	21,4 %	-3,4 %	19,9 %	-1,9 %	18,0 %	18,7 %	-0,7 %	19,0 %	-1,1 %
Resultatandel	2,9 %	-2,2 %	5,1 %	0,7 %	2,2 %	2,6 %	0,2 %	2,4 %	1,2 %	1,4 %

Inntekter

Inntektene er 13,9 millioner høyere enn budsjettert, og 67,6 millioner høyere enn på samme tidspunkt i 2020.

Salg til sykehus

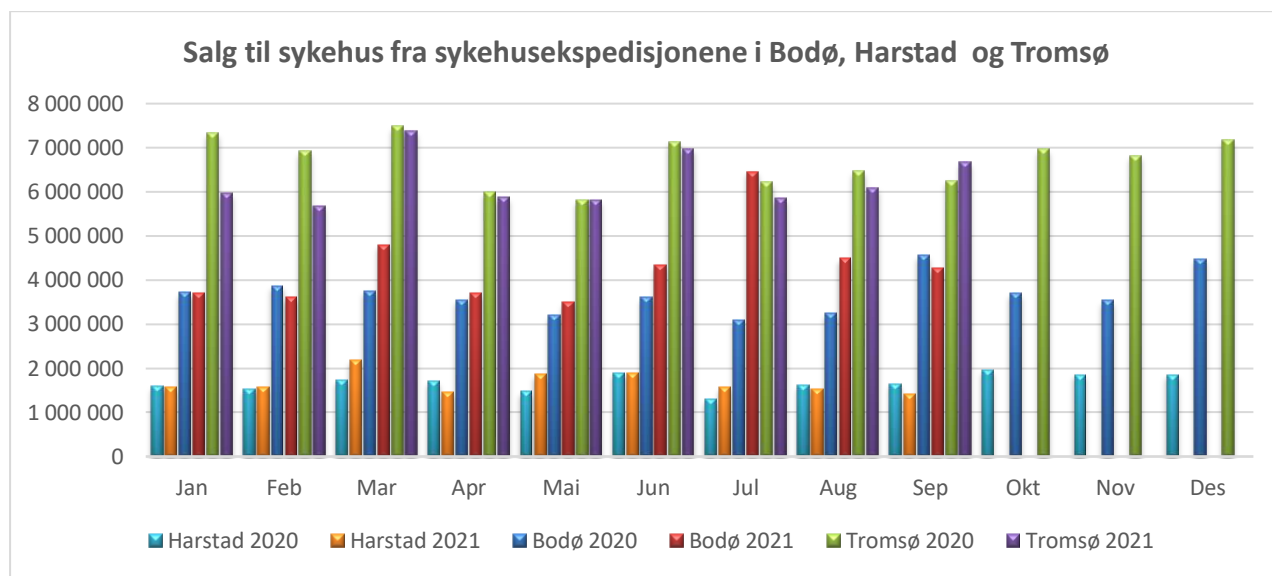


Figuren over viser utviklingen i salg av legemidler til UNN, NLSH, HSYK og FIN i 2020 og hittil i 2021.

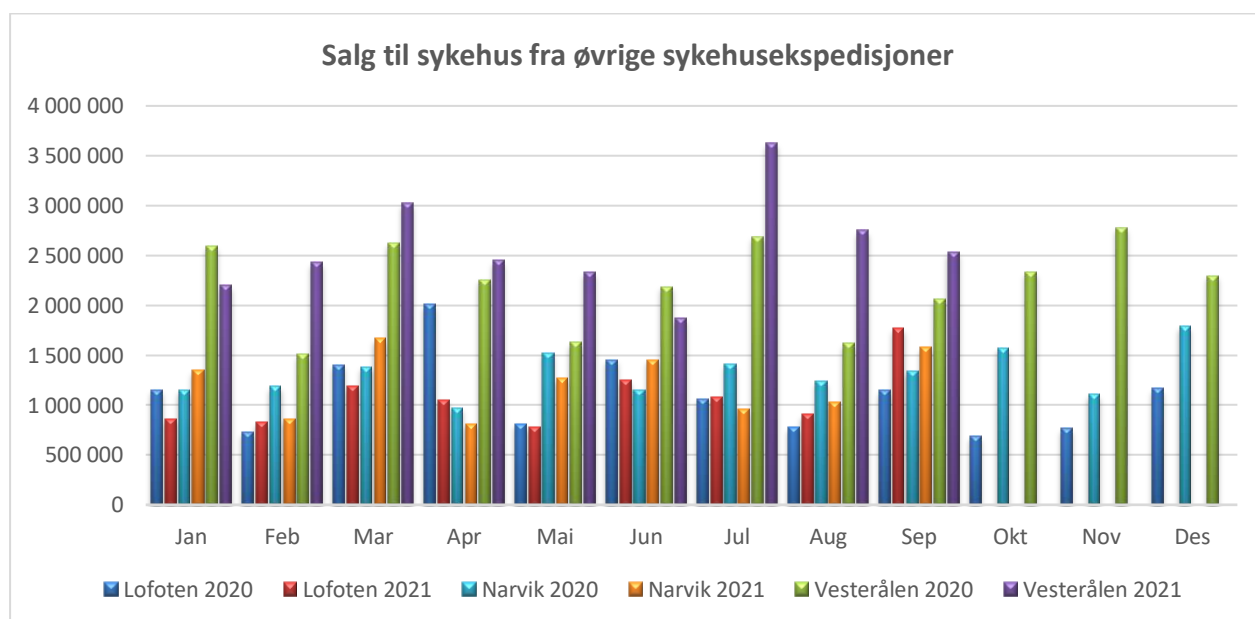
Det har det vært en økning i salget til NLSH på 12,1 %. Det er en økning på 12,8 % i Bodø, 21,1 % i Vesterålen og en nedgang på 8,1 % i Lofoten.

Det har vært en reduksjon i salget til UNN på 3,8 %. Det har vært en nedgang på 4,4 % i Tromsø. I Narvik har det vært en nedgang på 3,4 % mens det i Harstad er en nedgang på 1,1 %.

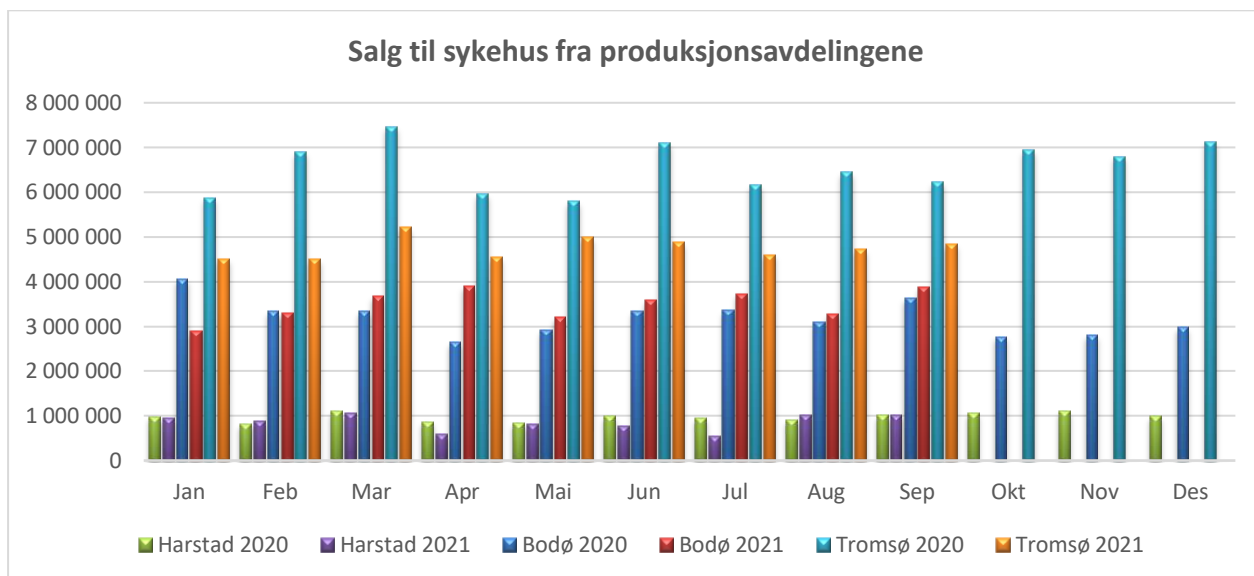
Omsetningen mot UNN, NLSH, HSYK og FIN er tilsammen er 5,1 millioner høyere enn budsjettet.



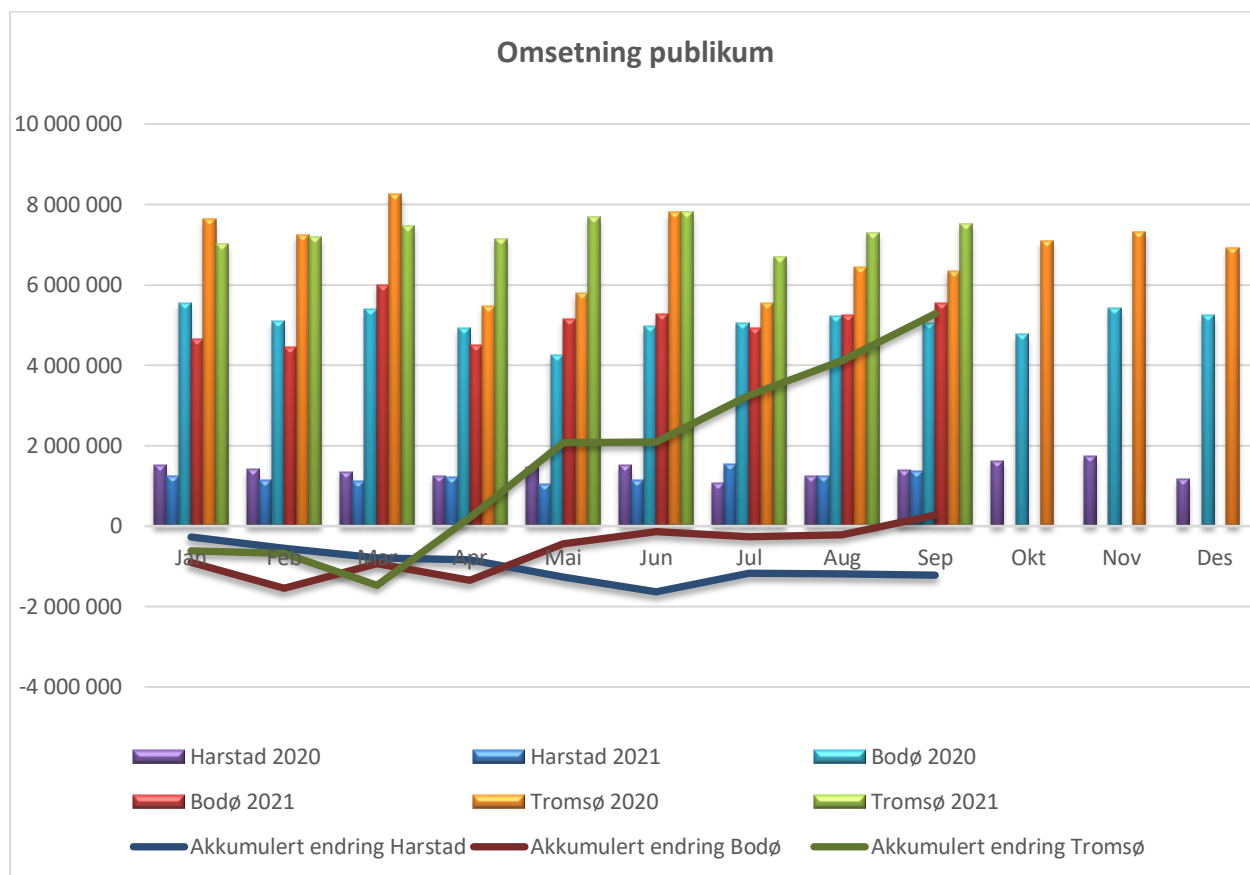
Sykehusekspedisjonen i Bodø har hatt en økning i omsetningen på 19,2 %, Tromsø har hatt en reduksjon på 5,5 %, mens Harstad har hatt en økning på 4,1 %.



I Vesterålen er det en økning på 21,1 %, i Lofoten er det en reduksjon på 8,1 %, mens det i Narvik er en reduksjon på 3,4 %.



Det er en nedgang i omsetningen mot sykehus fra produksjonsavdelingene i Harstad og Tromsø på henholdsvis 9,9 % og 26,1 %, mens det i Bodø er en økning på 5,7 %.



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

Omsetningen i publikumsavdelingene har økt med 3,7 % i forhold til samme periode i 2020. Omsetningen er redusert med 10,0 % i Harstad, mens det er en økning på 0,6 % i Bodø og 8,7 % i Tromsø.

I forhold til 2019 er omsetningen per september redusert med 2,0 %. Omsetningen i Harstad er redusert med 13,9 %, i Bodø med 6,6 %, mens det er en økning på 3,9 % i Tromsø.

Som følge av Korona-epidemien har sykehusene redusert antall polikliniske konsultasjoner, samt begrenset tilgangen til sykehusene. Dette gir utslag på antall kunder i publikumsavdelingene. Resultatene for april-september tyder på at trenden med reduksjon i omsetningen nå har snudd.

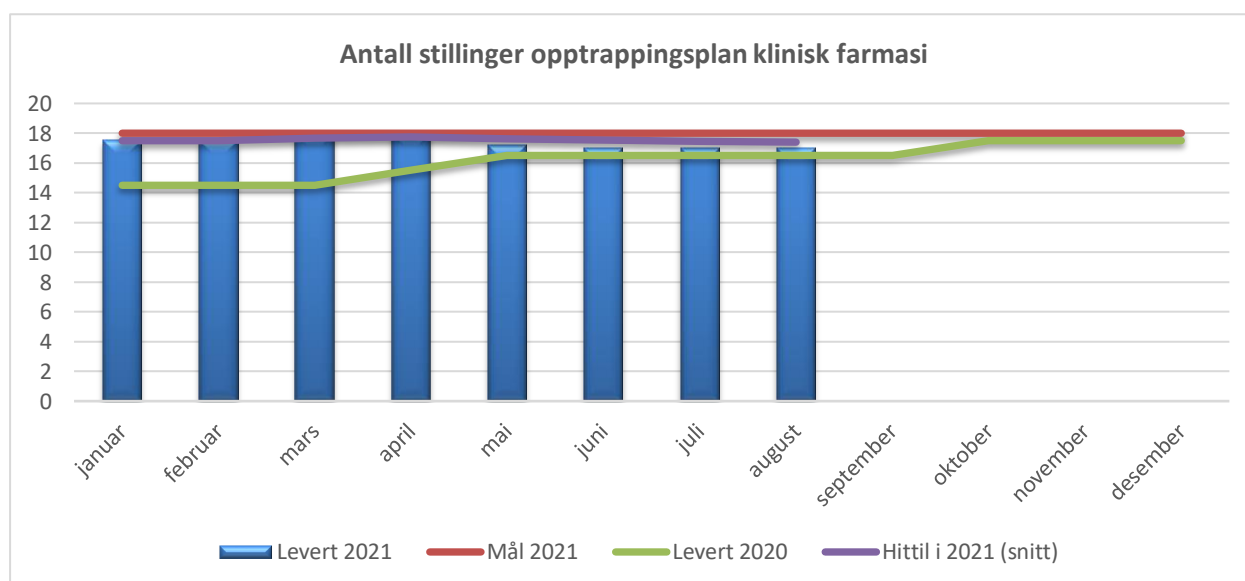
Apotek	Pakninger		Omsetning	Pakninger
	Pakninger på resept	handelsvarer selvvalg	handelsvarer totalt	reseptfritt selvvalg
Harstad	-10,3 %	-31,2 %	-12,3 %	-4,8 %
Bodø	6,3 %	1,3 %	7,8 %	1,9 %
Tromsø	1,5 %	-7,8 %	0,1 %	-4,1 %
Totalt	2,1 %	-7,1 %	3,2 %	-2,4 %

Tabellen over viser at det for Harstad har vært en nedgang i aktiviteten for alle parameterne, i Tromsø er det en liten økning i antall pakninger på resept mens det i Bodø har vært en økning for alle parameterne.

Dekningsbidraget har økt med 1,6 millioner i forhold til samme tid i 2020, og det er 0,6 millioner høyere enn budsjettet.

Rådgivning og klinisk farmasi

Salg av rådgivningstjenester og klinisk farmasi er 1,1 millioner lavere enn budsjettet. Avviket kommer av redusert leveranse av tjenester til kundene på grunn av fravær.



Per september er det 2,0 stillinger ubesatt i opptappingsplanen for klinisk farmasi.

Det er registrert totalt 509 pasientsamtaler (legemiddelsamtale, utskrivningssamtale og rådgivningssamtale) per september i forbindelse med klinisk farmasi. I perioden januar-september 2020 ble det registrert 228 pasientsamtaler.

Kostnader

Varekostnader

Varekostnadene er 4,0 millioner høyere enn budsjettet og 49,5 millioner høyere enn per september 2020.

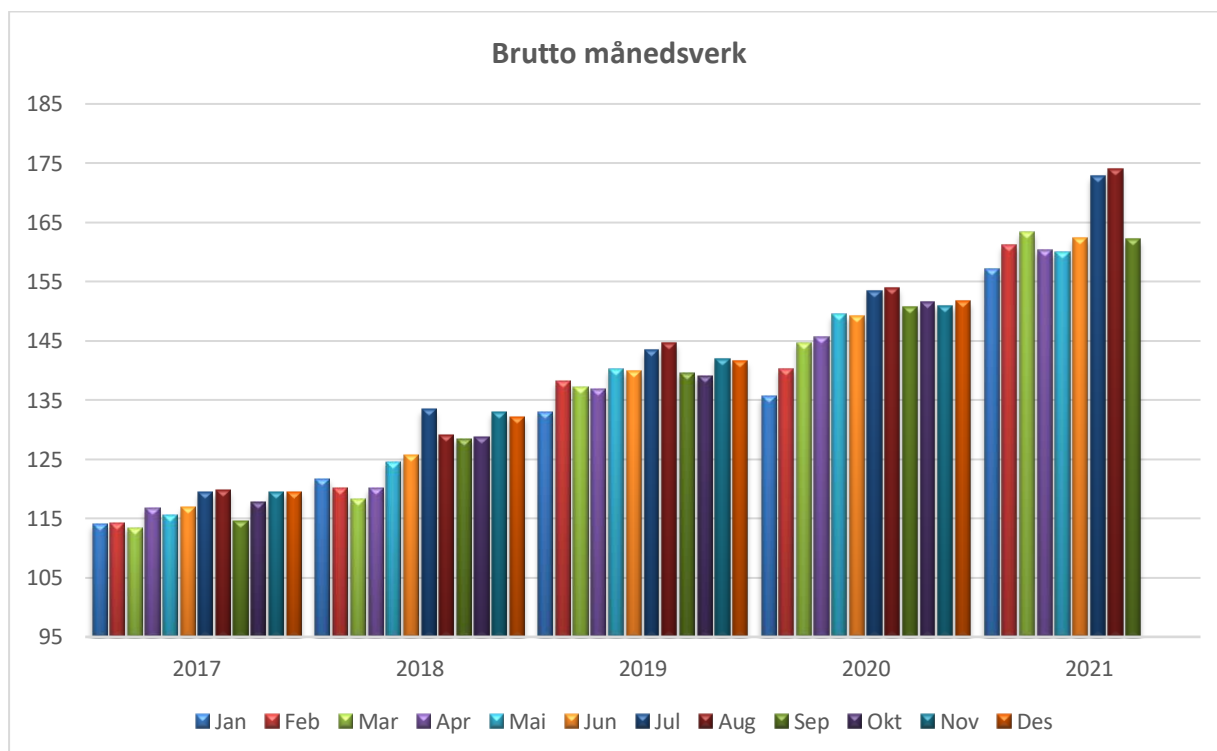
Vareforbruket er på 83,6 % per september. Dette er 1,6 prosentpoeng lavere enn budsjettet og 0,5 prosentpoeng lavere enn per september 2020.

Dekningsbidraget er på 126,1 millioner, dette er 9,9 millioner høyere enn budsjettet. Dekningsbidraget har økt med 18,3 millioner i forhold til 2020.

Dekningsbidraget er 8,3 millioner høyere enn budsjettet for salg fra sykehusekspedisjonene, 3,1 millioner høyere enn budsjettet for produksjonsavdelingene og 1,6 millioner høyere enn budsjettet for publikumsavdelingene.

Lønns- og personalkostnader

Personalkostnadene er 0,7 millioner lavere enn budsjettet, blant annet som følge av at resultatet av lønnsoppjøret blir høyere enn anslått i statsbudsjettet for 2021. Det var budsjettet med kostander på 1,5 millioner til foretakssamling i september, denne ble ikke gjennomført.



Brutto månedsverk per september 2021 er 163,7. Dette er en økning på 16,7 månedsverk i forhold til september 2020. I forhold til desember 2020 er det en økning på 11,7 månedsverk. I forhold til

budsjettet er det en økning på 12,0 årsverk. Årsakene til økningen i forhold til budsjettet er bemanningsbehov i forbindelse med distribusjon av vaksiner, sykevikarer, økt behov for kapasitet i IKT-prosjektene og økning i bemanningen i produksjonsavdelingene.

Andre driftskostnader

Andre driftskostnader er 1,2 millioner lavere enn budsjettet. Det er lavere kostnader enn budsjettet for reiser, kontingenter og annen kostnad, mens det er høyere kostnader til frakt, eksterne tjenester og utstyr og driftsmateriell.

Finans og skatt

Renteinntektene er som budsjettet.

Det er ikke gjort avsetninger for skattekostnader per september.

Investeringer

Hittil i 2021 er det gjort investeringer på 3,6 millioner. Dette gjelder nytt apotekfagsystem, utvikling av app for bestilling av varer fra publikumsavdelingene og ombygging av tidligere produksjonslokaler i Tromsø.

Totale ikke-aktiverte investeringer er på 16,8 millioner.

- 0,9 millioner: Ombygging tidligere produksjonslokaler
- 15,2 millioner: Nytt apotekfagsystem
- 0,4 millioner: Isolator
- 0,1 millioner: Bestillingsapp

Prognose

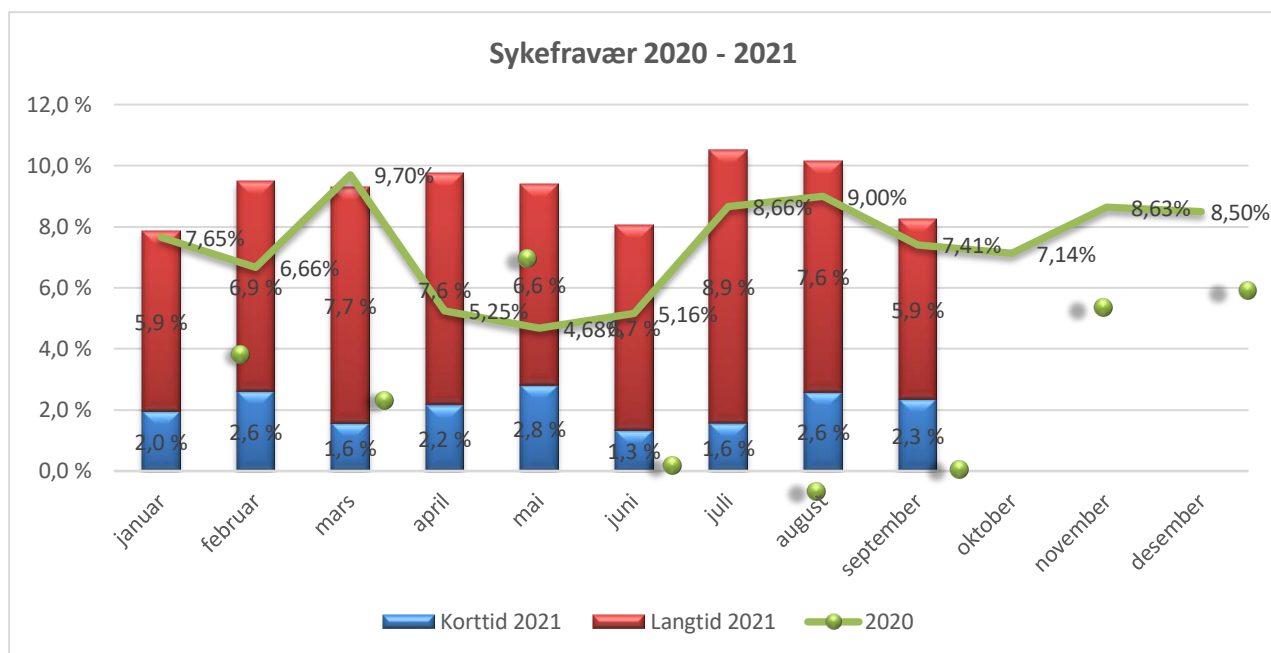
Prognostisert resultat er et resultat på 11 million over styringsmålet, det vil si et overskudd på 12,0 millioner.

Sykefravær

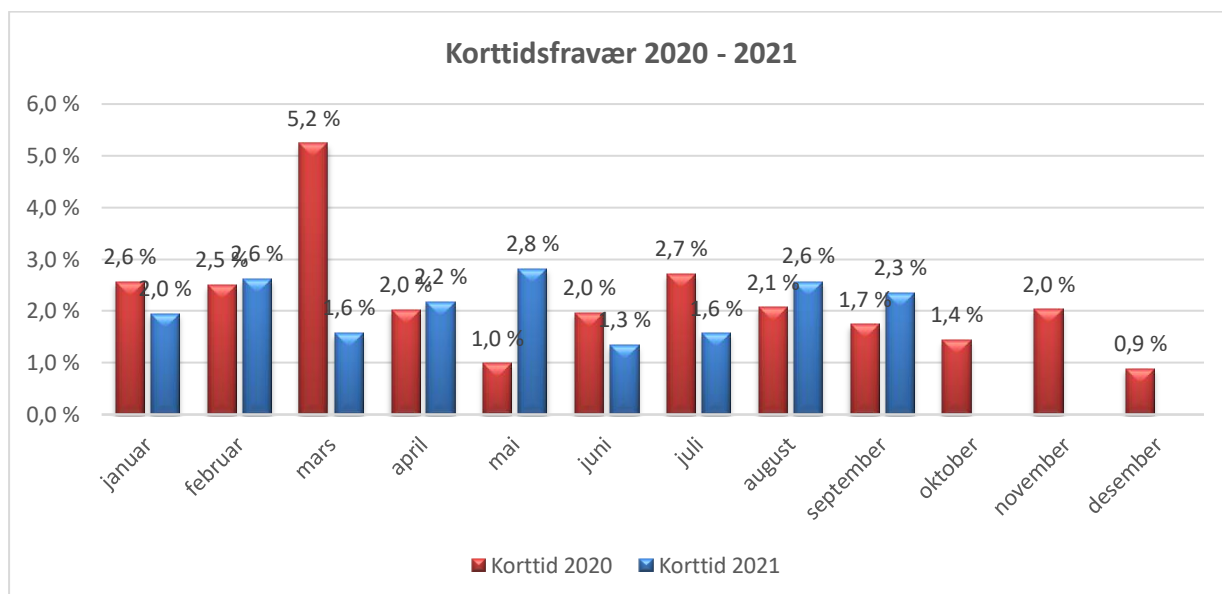
Sykefraværet per september 2021 var på 9,1 %. Dette er en økning på 2,0 prosentpoeng i forhold til fraværet per september 2020. Det kan komme etterregistreringer av fravær, slik at fraværet kan ha vært høyere enn 9,1 %.

	Sykefravær 1-3 dager	Sykefravær 4-16 dager	Sykefravær 17-56 dager	Sykefravær > 56 dager	Sum sykefravær	Tapte dagsverk
Per september 2020	1,2 %	1,2 %	1,5 %	3,2 %	7,1 %	1 705
Per september 2021	1,4 %	0,7 %	1,6 %	5,5 %	9,1 %	2 406
Endring	0,1 %	-0,5 %	0,1 %	2,3 %	2,0 %	701

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

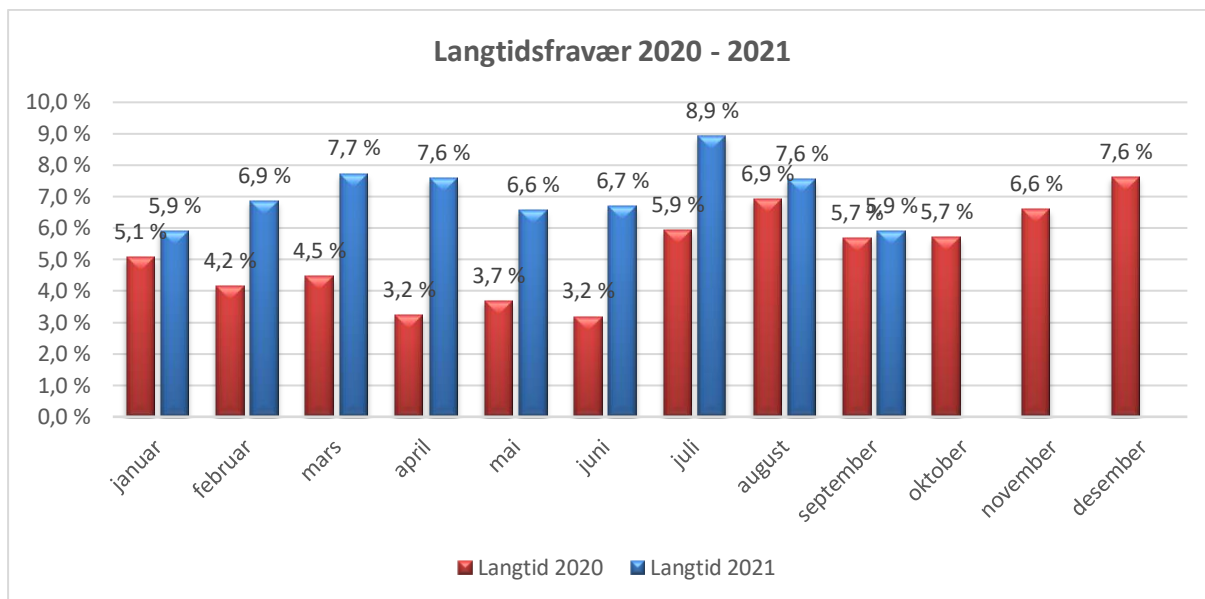


Figuren nedenfor viser utviklingen i korttidsfraværet (1-16 dager) i 2021 sammenlignet med 2020.



Korttidsfraværet er redusert med 0,3 prosentpoeng i forhold til i 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. På grunn av økningen i fraværet er sykefravær tema i ledermøter i foretakene og i apotekene.



Saker til informasjon	
Styresak nr.:	52 – 2021
Møtedato:	27. oktober 2021
Saksbehandler	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	

1. Informasjon fra styreleder til styret
2. Muntlige orienteringer fra administrasjonen til styret:
 1. Lokaler Bodø
 2. Tilsyn fra Arkivverket
 3. Miljørevisjon

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.:	53 – 2021
Møtedato:	27. oktober 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	Saksnr.	Ref tidl. sak nr.	Sakstittel	Saksansvarlig	Vedtak
30.09.2021	35		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 30. september 2021.
30.09.2021	36		Godkjenning av protokoll	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 3. juni 2021.
30.09.2021	37		Virksomhetsrapport per august 2021	Økonomisjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per august 2021 til orientering.
30.09.2021	38		Rapport til Helse Nord RHF per 2. tertial 2021	Økonomisjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 2. tertial 2021.
30.09.2021	39		Premisser budsjett 2022	Økonomisjef	1. Styret for Sykehusapotek Nord tar premissene og føringene for budsjett 2022 til orientering. 2. Styret ber om at Sykehusapotek Nord investeringsrammer for 2022 økes med 6 millioner kroner slik at renovering av lokalene i R-fløya i Bodø kan gjennomføres. 3. Styret forutsetter at det inngås en langsiktig og forutsigbar leieavtale med Nordlandssykehuset. Styret ser at tiltaket vil bedre forutsetningene for daglig drift og være et risikoreduserende tiltak på lang sikt.
30.09.2021	40		Strategi 2022-2025	Direktør	1. Styret for Sykehusapotek Nord vedtar at strategien legges fram for kommentarer og innspill i møtet i oktober og legges fram for endelig vedtak i desember. 2. Styret ber om at det tas inn i strategien et punkt om årlig rapportering og risikovurdering av tiltakene. 3. Styret ber om at: • Strategien skal tydelig svare på vårt samfunnsoppdrag • Underbygger foretakets verdier
30.09.2021	41		Møteplan 2022	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar møteplan for 2022 som følger: 1. Styremøter 1.10. februar 2022 (Tromsø/digitalt) 2.23. mars 2022 (Tromsø) 3.2. juni 2022 (Bodø/digitalt) 4.29. september 2022 (samme sted som styreseminaret 28/9) 5.26. oktober 2022 (Bodø) 6.8. desember 2022 (Tromsø/digitalt) 2. Foretaksmøter <input type="checkbox"/> 2. februar 2022 Felles foretaksmøte, digitalt (oppdragsdokument 2022) <input type="checkbox"/> Mai/juni 2022 Felles foretaksmøte, digitalt, behandling av årsregnskap 2021 m.m. Sted og dato avklares senere. 3. Styreseminarer <input type="checkbox"/> 24. – 25. mars 2022 Regionalt styreseminar med HF-ene Tromsø <input type="checkbox"/> 28. september 2022 Styreseminar Sykehusapotek Nord (samme sted som styremøtet 29/9) <input type="checkbox"/> 26. - 27. oktober 2022 Regionalt styreseminar med HF-ene Bodø
30.09.2021	42		Ledelsens gjennomgang	Direktør	1. Styret i Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om ledelsens gjennomgang til orientering. 2. Styret ber om at styreleder følger opp sak som gjelder nye produksjonslokaler i Harstad.

30.09.2021	43		Saker til informasjon - Rekruttering av direktør - Virksomhetsoverdragelse PET - Status nye apotek - Status IKT-systemer	Direktør/styreleder	1.Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen som ble gitt til orientering. 2.Styret ber om at det i framtidige styremøter rapporteres på IKT-prosjekter gjennom prinsipper for risikostyring og oppsett for det. Det skal legges særskilt vekt på brukerperspektiv og pasientsikkerhet.
30.09.2021	44		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar årsplanen med de innspillene som kom i møtet.
30.09.2021	45		Eventuelt	Styreleder	
30.09.2021	46		Evaluering av direktør/lønnsjustering	Styreleder	
27.10.2021	47		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
27.10.2021	48		Godkjenning av protokoll	Styreleder	
27.10.2021	49		Orienteringssak - Delstrategi klima og miljø Helse Nord RHF 2021-2030	Kvalitetsleder	
27.10.2021	50		Strategi 2022-2025	Direktør	
27.10.2021	51		Virksomhetsrapport per september	Direktør	
27.10.2021	52		Saker til informasjon - Status implementering kurve i Helse Nord	Direktør/styreleder	
27.10.2021	53		Årsplan - oppdatering og status	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	
09.12.2021			Oppnevning av valgstyre for valg av ansattrepresentanter til styret	Direktør	
09.12.2021			Miljøsertifisering - revisjonsrapport	Direktør	
09.12.2021			Rapport fra Arkivverkets tilsyn	Direktør	
09.12.2021			Styrets arbeid og egevaluering	Direktør	
09.12.2021			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
09.12.2021			Eventuelt	Styreleder	
02.02.2022			FELLES FORETAKSMØTE (digitalt) oppdragsdokument	Helse Nord RHF	
10.02.2022			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
10.02.2022			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
10.02.2022			Virksomhetsrapport per desember 2021	Økonomisjef	
10.02.2022			Foreløpig årlig melding 2021	Direktør	
10.02.2022			Oppdragsdokument 2022	Direktør	
10.02.2022			Oppsummering styrets egevaluering 2021	Direktør	
10.02.2022			Saker til informasjon	Direktør	
10.02.2022			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
10.02.2022			Eventuelt	Styreleder	
23.03.2022			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	

23.03.2022			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
23.03.2022			Godkjenning av årsregnskap 2021	Økonomisjef	
23.03.2022			Godkjenning av rapport på gjennomføring av OD 2021 - Årlig melding 2021	Direktør	
23.03.2022			Virksomhetsrapport per februar 2022	Økonomisjef	
23.03.2022			Økonomisk langtidsplan 2023-2026 inkludert rullering av investeringsplan	Økonomisjef	
23.03.2022			Status publikumsstrategi	Direktør	
23.03.2022			Status lokaler Harstad	Direktør	
23.03.2022			Saker til informasjon	Direktør	
23.03.2022			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
23.03.2022			Eventuelt	Styreleder	
24.03.2022			Regionalt styreseminar, Tromsø	Helse Nord RHF	
25.03.2022			Regionalt styreseminar, Tromsø	Helse Nord RHF	
02.06.2022			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
02.06.2022			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
02.06.2022			Virksomhetsrapport per april	Økonomisjef	
02.06.2022			Rapport for 1. tertial 2022 til Helse Nord RHF inkl. Risikoanalyse.	Økonomisjef	
02.06.2022			Strategi 2022-2025	Direktør	
02.06.2022			Handlingsplan og risikovurdering informasjonssikkerhet	IT-sjef	
02.06.2022			Forbedring 2022		
02.06.2022			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
02.06.2022			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
28.09.2022			Styreseminar SANO	SANO	
29.09.2022			Eventuelt	Styreleder	
29.09.2022			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
29.09.2022			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
29.09.2022			Virksomhetsrapport per august 2022	Økonomisjef	
29.09.2022			Rapport til Helse Nord RHF per 2. tertial 2022	Økonomisjef	
29.09.2022			Premisser budsjett 2023	Økonomisjef	
29.09.2022			Møteplan 2023	Direktør	
29.09.2022			Ledelsens gjennomgang	Direktør	
29.09.2022			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
29.09.2022			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
29.09.2022			Eventuelt	Styreleder	
29.09.2022			Evaluering av direktør/lønnsjustering	Styreleder	
26.10.2022			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
26.10.2022			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
26.10.2022			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
26.10.2022			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
26.10.2022			Virksomhetsrapport per september	Direktør	
26.10.2022			Eventuelt	Styreleder	
26.10.2022			Regionalt styreseminar, Bodø	Helse Nord RHF	

27.10.2022			Regionalt styreseminar, Bodø	Helse Nord RHF	
08.12.2022			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
08.12.2022			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
08.12.2022			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
08.12.2022			Virksomhetsrapport per oktober	Økonomisjef	
08.12.2022			Budsjett 2023	Økonomisjef	
08.12.2022			Revidering av strategi 2022-2025	Direktør	
08.12.2022			Styrets arbeid og egevaluering	Direktør	
08.12.2022			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
08.12.2022			Eventuelt	Styreleder	
26.10.2022			Regionalt styreseminar, Bodø	Helse Nord RHF	
27.10.2022			Regionalt styreseminar, Bodø	Helse Nord RHF	