



Styremøte

Innkalling med sakspapirer

9. desember 2021 kl. 8.30 – 15.00

Sted:
Elektronisk møte i Teams

Saker til behandling:

Saksnummer	Saksnavn	Side
55	- 2021 Godkjenning av innkalling og saksliste	1
56	- 2021 Godkjenning av protokoll fra styremøte 27. oktober 2021	2
57	- 2021 Årsplan – oppdatering og status	8
58	- 2021 Godkjenning av strategiplan 2022-2025	12
59	- 2021 Virksomhetsrapport per oktober 2021	22
60	- 2021 Budsjett 2022	31
61	- 2021 Oppnevning av valgstyre for valg av ansattes representanter	41
62	- 2021 Miljøsertifisering – revisjonsrapport	44
63	- 2021 Rapport fra Arkivverkets tilsyn	54
64	- 2021 Ansettelse av direktør	66
65	- 2021 Lokaler til Sykehusapoteket i Harstad	67
66	- 2021 Styrets arbeid og egenevaluering	68
67	- 2021 Saker til informasjon	75
68	- 2021 Eventuelt	



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

Deres ref:	Vår ref:	Dato:	Saksbehandler:
	2021/63-12	2.12.2021	Helge Kjerulf Pettersen

Innkalling til styremøte i Sykehusapotek Nord HF 9. desember 2021

I henhold til tidligere avtalt møteplan, og i samråd med styreleder, innkalles det med dette til styremøte i Sykehusapotek Nord HF torsdag 9. desember kl. 8.30-15.00.

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

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

Saksdokumenter er vedlagt.

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

Vennlig hilsen

Grete Ellingsen
styreleder

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør



Godkjenning av innkalling og saksliste

Styresak nr.:	55 – 2021
Møtedato:	9. desember 2021

I samråd med styreleder er følgende saksliste satt opp til styremøtet 9. desember 2021:

Saksnummer	Saksnavn	Side
55 - 2021	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
56 - 2021	Godkjenning av protokoll fra styremøte 27. oktober 2021	2
57 - 2021	Årsplan – oppdatering og status	8
58 - 2021	Godkjenning av strategiplan 2022-2025	12
59 - 2021	Virksomhetsrapport per oktober 2021	22
60 - 2021	Budsjett 2022	31
61 - 2021	Oppnevning av valgstyre for valg av ansattes representanter	41
62 - 2021	Miljøsertifisering – revisjonsrapport	44
63 - 2021	Rapport fra Arkivverkets tilsyn	54
64 - 2021	Ansettelse av direktør	66
65 - 2021	Lokaler til Sykehusapoteket i Harstad	67
66 - 2021	Styrets arbeid og egenevaluering	68
67 - 2021	Saker til informasjon	75
68 - 2021	Eventuelt	

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 9. desember 2021.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør



Godkjenning av protokoll fra styremøte 27. oktober 2021

Styresak nr.:	56 – 2021
Møtedato:	9. desember 2021

Direktørens innstilling til vedtak:

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollene fra styremøtet 27. oktober 2021.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Protokoll

- Møtetype:** Styremøte i Sykehusapotek Nord HF
- Tidspunkt:** 27.10.2021 kl. 10.30-13.00
- Møtested:** Tromsø, Radisson Blu Hotel
- Tilstede:** Grete Ellingsen, styrets leder
Gunnar Skov Simonsen, styrets nestleder
Lars Småbrekke, styremedlem
Randi Brendberg, styremedlem
Ellen Marie Mellingen, styremedlem
André Engesland, vara styremedlem
- Observatør:** Terje Olsen, leder i brukerutvalget
- Forfall:** Hilde Gustavsen Erstad, styremedlem
Liv Norlid, styremedlem
- Fra administrasjonen:**
Helge K. Kjerulf Pettersen, direktør
Margaret Aarag Antonsen, fagsjef
Kjersti E. Gjerdevik, organisasjonssjef

Sakene ble behandlet i følgende rekkefølge: 47, 48, 51, 52, 53, 50, 49

Sak 47/21 Godkjenning av innkalling og saksliste

Direktørens innstilling til vedtak:

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

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

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

Sak 48/21 Godkjenning av protokoll fra styremøte 30. september 2021

Direktørens innstilling til vedtak:

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

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

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

Sak 49/21 Delstrategi klima og miljø for Helse Nord

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.*

Direktøren trakk punkt to i sin innstilling.

Styret foreslo nytt punkt to til direktørens innstilling:

Styret i Sykehusapotek Nord HF har følgende innspill til Helse Nord RHF til forslag til delstrategi klima og miljø for Helse Nord:

- Organisering i dokumentet ut fra FNs-bærekraftsmål er gjenkjennelig og god*
- Dokumentet er ordrikt og noe utydelig i form. Dokumentet framstår tidvis som en blanding av utredning med fokus på status, samt mye grunnlagsmateriale og strategi.*
- Dokumentet preges av for mye uforpliktende ordvalg og formuleringer.*
- «Ønsker», «Ambisjon», «Potensiale for forbedring» er eksempler på ord og begreper som går igjen flere ganger*
- Enkelte mål er for lite ambisiøse og utydelige*
- Dokumentet bærer tildels preg av å være et innlegg tilskrevet ledergruppen internt i en organisasjon for å få tildelt mer ressurser.*
- Målsettinger i dokumentet henger ikke helt sammen med bærekraftsmål og oppsummeringen til slutt i dokumentet. Se figur s. 18. FN sier 50% reduksjon - den regionale målsettingen er 40%*
- Redaksjonelt – mange gjentakelser. Se spesielt omtalen av matsvinn*
- Mye av CO2 utslippene er relatert til transport av varer og pasienter.*

- *Hvilke omlegginger er akseptable i pasientperspektivet? Hvilken transporttid med bil er akseptabel dersom helikopter ikke har noen medisinsk gevinst?*
- *Legemiddelforsyning. Hvilken risiko for forsyningssvikt er akseptabel dersom vi setter krav til bruk av elektriske lastebiler?*
- *Tydligere på å tilrettelegge for digitale konsultasjoner. Dette vil kreve egnede fasiliteter i alle kommuner*
- *Avfall – engangsutstyr – smittevern. Hva er realistisk å oppnå?*
- *De skisserte målene framstår som utilstrekkelige i forhold til det grønne skiftet*

Direktørens innstilling med styrets tillegg ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF tar saken til orientering.
2. Styret i Sykehusapotek Nord HF har følgende innspill til Helse Nord RHF til forslag til delstrategi klima og miljø for Helse Nord:
 - Organisering i dokumentet ut fra FNs-bærekraftsmål er gjenkjennelig og god
 - Dokumentet er ordrikt og noe utydelig i form. Dokumentet framstår tidvis som en blanding av utredning med fokus på status, samt mye grunnlagsmateriale og strategi.
 - Dokumentet preges av for mye uforpliktende ordvalg og formuleringer.
 - «Ønsker», «Ambisjon», «Potensiale for forbedring» er eksempler på ord og begreper som går igjen flere ganger
 - Enkelte mål er for lite ambisiøse og utydelige
 - Dokumentet bærer tildels preg av å være et innlegg tilskrevet ledergruppen internt i en organisasjon for å få tildelt mer ressurser.
 - Målsettinger i dokumentet henger ikke helt sammen med bærekraftsmål og oppsummeringen til slutt i dokumentet. Se figur s. 18. FN sier 50% reduksjon - den regionale målsettingen er 40%
 - Redaksjonelt – mange gjentakelser. Se spesielt omtalen av matsvinn
 - Mye av CO2 utslippene er relatert til transport av varer og pasienter.
 - *Hvilke omlegginger er akseptable i pasientperspektivet? Hvilken transporttid med bil er akseptabel dersom helikopter ikke har noen medisinsk gevinst?*
 - *Legemiddelforsyning. Hvilken risiko for forsyningssvikt er akseptabel dersom vi setter krav til bruk av elektriske lastebiler?*
 - *Tydligere på å tilrettelegge for digitale konsultasjoner. Dette vil kreve egnede fasiliteter i alle kommuner*
 - *Avfall – engangsutstyr – smittevern. Hva er realistisk å oppnå?*
 - *De skisserte målene framstår som utilstrekkelige i forhold til det grønne skiftet*

Sak 50/21 Strategi Sykehusapotek Nord 2022-2025

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.

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig 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.

Sak 51/21 Virksomhetsrapport per september 2021

Direktørens innstilling til vedtak:

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

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

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

Sak 52/21 Saker til informasjon

Det ble gitt orientering om følgende saker:

Informasjon fra styreleder til styret:

1. Oppfølging fra forrige møte om lokaler i Harstad

Muntlige orienteringer fra administrasjonen til styret:

2. Lokaler Bodø
3. Tilsyn fra Arkivverket
4. Miljørevisjon
5. Artikkel fra forskningsprosjekt «Farmasøyt i akuttmottak» antatt i BMJ

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 53/21 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 54/21 Eventuelt

Styreleder orienterte om status i ansettelse av ny direktør.



Årsplan for styret	
Styresak nr.:	57 – 2021
Møtedato:	9. desember 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
27.10.2021	47		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 27. oktober 2021.
27.10.2021	48		Godkjenning av protokoll	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 30. september 2021.
27.10.2021	49		Orienteringssak - Delstrategi klima og miljø Helse Nord RHF 2021-2030	Kvalitetsleder	<p>1.Styret for Sykehusapotek Nord HF tar saken til orientering.</p> <p>2.Styret i Sykehusapotek Nord HF har følgende innspill til Helse Nord RHF til forslag til delstrategi klima og miljø for Helse Nord:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Organisering i dokumentet ut fra FNs-bærekraftsmål er gjenkjennelig og god •Dokumentet er ordrikt og noe utydelig i form. Dokumentet framstår tidvis som en blanding av utredning med fokus på status, samt mye grunnlagsmateriale og strategi. •Dokumentet preges av for mye uforpliktende ordvalg og formuleringer. •«Ønsker», «Ambisjon», «Potensiale for forbedring» er eksempler på ord og begreper som går igjen flere ganger •Enkelte mål er for lite ambisiøse og utydelige •Dokumentet bærer tildels preg av å være et innlegg tilskrevet ledergruppen internt i en organisasjon for å få tildelt mer ressurser. •Målsettinger i dokumentet henger ikke helt sammen med bærekraftsmål og oppsummeringen til slutt i dokumentet. Se figur s. 18. FN sier 50% reduksjon - den regionale målsettingen er 40% •Redaksjonelt – mange gjentakelser. Se spesielt omtalen av matsvinn •Mye av CO2 utslippene er relatert til transport av varer og pasienter. •Hvilke omlegginger er akseptable i pasientperspektivet? Hvilken transporttid med bil er akseptabel dersom helikopter ikke har noen medisinsk gevinst? •Legemiddelforsyning. Hvilken risiko for forsyningssvikt er akseptabel dersom vi setter krav til bruk av elektriske lastebiler? •Tydeligere på å tilrettelegge for digitale konsultasjoner. Dette vil kreve egnede fasiliteter i alle kommuner •Avfall – engangsutstyr – smittevern. Hva er realistisk å oppnå? •De skisserte målene framstår som utilstrekkelige i forhold til det grønne skiftet
27.10.2021	50		Strategi 2022-2025	Direktør	<p>1.Styret for Sykehusapotek Nord HF tar det vedlagte forslaget til strategi for 2022-2025 til orientering.</p> <p>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.</p>
27.10.2021	51		Virksomhetsrapport per september	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per september 2021 til orientering.
27.10.2021	52		Saker til informasjon - Oppfølging fra forrige møte om lokaler i Harstad - Lokaler i Bodø - Tilsyn fra Arkivverket - Miljørevisjon - Artikkel fra forskningsprosjekt "Farmasøyt i akuttmottak" antatt i BMJ	Direktør/styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen som ble gitt til orientering.
27.10.2021	53		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar årsplanen med de innspillene som kom i møtet.
27.10.2021	54		Eventuelt	Styreleder	Styreleder orienterte om status i ansettelse av ny direktør.
09.12.2021	55		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
09.12.2021	56		Godkjenning av protokoll	Styreleder	

09.12.2021	57		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
09.12.2021	58		Godkjenning strategiplan 2022-2026	Direktør	
09.12.2021	59		Virksomhetsrapport per oktober	Økonomisjef	
09.12.2021	60		Budsjett 2022	Økonomisjef	
09.12.2021	61		Oppnevning av valgstyre for valg av ansattrepresentanter til styret	Direktør	
09.12.2021	62		Miljøsertifisering - revisjonsrapport	Direktør	
09.12.2021	63		Rapport fra Arkivverkets tilsyn	Direktør	
09.12.2021	64		Ansettelse av direktør	Direktør	
09.12.2021	65		Apotek Harstad	Direktør	
09.12.2021	66		Styrets arbeid og egevaluering	Direktør	
09.12.2021	67		Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
09.12.2021	68		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			Oppdatert veileder for styrets arbeid	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			Styremøte Sykehusapotekene 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			Evaluerings 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 egenevaluering	Direktør	
08.12.2022			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
08.12.2022			Eventuelt	Styreleder	



Strategi 2022-2025	
Styresak nr.:	58 – 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Ref. tidligere sak	27 – 2021, 40 – 2021, 50 - 2021
Saksbehandler:	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Strategi 2022-2025

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, i sak 40-2021 og i sak 50-2021. Hensikten med å legge utkastet frem for styret var å gi styret mulighet til å komme med innspill før strategien vedtas.

I sak 50-2021 (27. oktober) gjorde styret følgende 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.

Innspill og kommentarer som kom i møtet er forsøkt innarbeidet i strategien. Det samme gjelder innspill fra medlemmer av styret som har kommet etter møtet. Innspill fra tillitsvalgte er også tatt hensyn til i det fremlagte forslaget til strategi for 2022-2025.

Direktørens innstilling til vedtak

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar forslaget til strategi som Sykehusapotek Nord HF's strategi for 2022-2025.*

Helge K. Kjerulf Pettersen
Direktør



SYKEHUSAPOTEK NORD
DAVVI BUOHCCEVIESSOAPOTEHKA



Legemiddel-
forsyning



Legemiddel-
behandling



Ansatte



Organisasjons-
utvikling og
kvalitet



Digitalisering
og
nye apotek

STRATEGI 2022–2025

SYKEHUSAPOTEK NORD HF

FORMÅL

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 pasient. Dette skal vi gjøre ved å bruke farmasøytisk kompetanse 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.

MÅLSETNINGER

Sykehusapotek Nord skal:

- * **Være** en sikker leverandør av apotekvarer til helseforetakene i Helse Nord.
- * **Drive** apotekutsalget med reseptekspedisjon og selvvalg.
- * **Tilberede** legemidler til den enkelte pasient.
- * **Rådgi** helsepersonell og pasienter om riktig legemiddelbehandling, håndtering og bruk av legemidler.
- * **Utøve** og ta i bruk forskning.
- * **Samordne** og kvalitetssikre sykehusapotek-tjenestene i Helse Nord.

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 god kvalitet i legemiddelbehandlingen. Alle pasienter i Helse Nord skal få trygg legemiddelbehandling gjennom hele pasientforløpet.

VERDIER

Kvalitet — Trygghet — Respekt — Lagspill

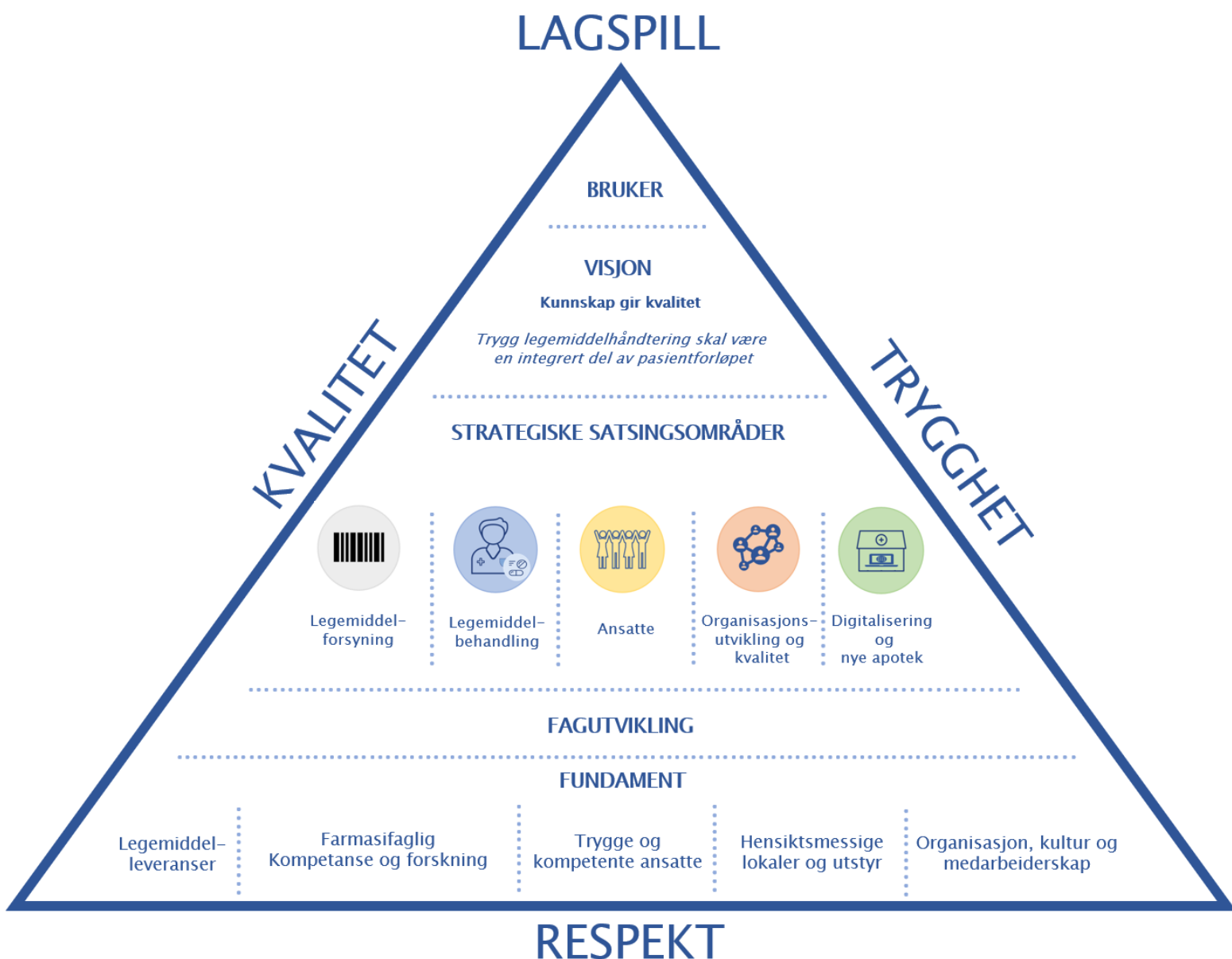
Kvalitet, trygghet og respekt er nasjonale verdier for spesialisthelsetjenesten. Gjennom godt lagspill skal vi bidra til at tjenestene i sykehusapotekene og i spesialisthelsetjenesten lever opp til verdiene og til å oppfylle formålet.

Kompetansebygging, deling av kompetanse, god og respektfull kommunikasjon og godt lagspill mellom medarbeidere og brukere er grunnleggende for å oppfylle visjonen. Vi skal tilrettelegge slik at alle brukere, uavhengig av kulturell bakgrunn, kjønn, språk og funksjonsnivå mottar tjenester av god kvalitet, med trygghet og med respekt. Som en del av 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.



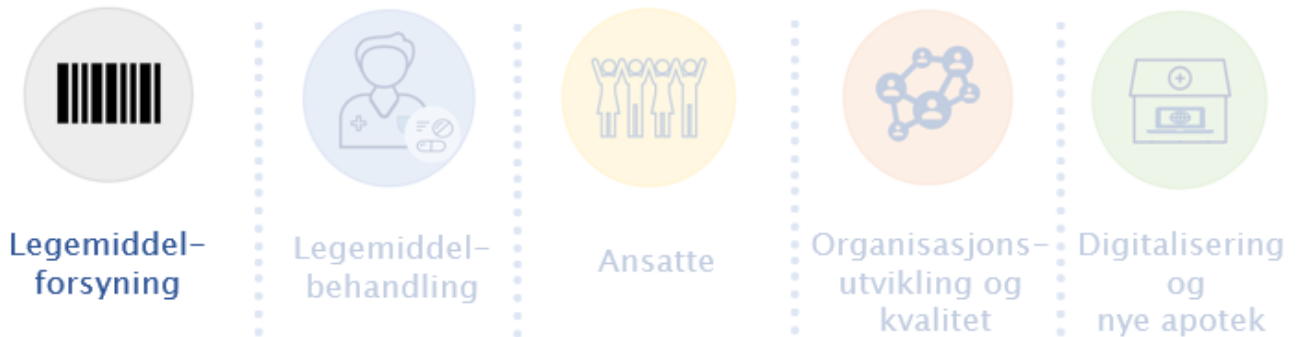
STRATEGISK MODELL

For å oppfylle visjonen og formålet er vi avhengig av trygge og kompetente ansatte, hensiktsmessige lokaler, utstyr, organisering, felles organisasjonskultur og godt medarbeiderskap. Dette utgjør fundamentet i foretaket. I denne strategiperioden skal vi sette søkelys på fem satsingsområder med definerte underområder. De fem satsingsområdene skal bidra til at vi oppfyller visjon og formål, tilpasser oss endringer, møter forventninger og utnytter nye muligheter. Kontinuerlig fagutvikling skal støtte opp under satsingsområdene og er en viktig forutsetning for å vedlikeholde fundamentet i foretaket.



SATSINGSOMRÅDE 1

LEGEMIDDEFORSYNING

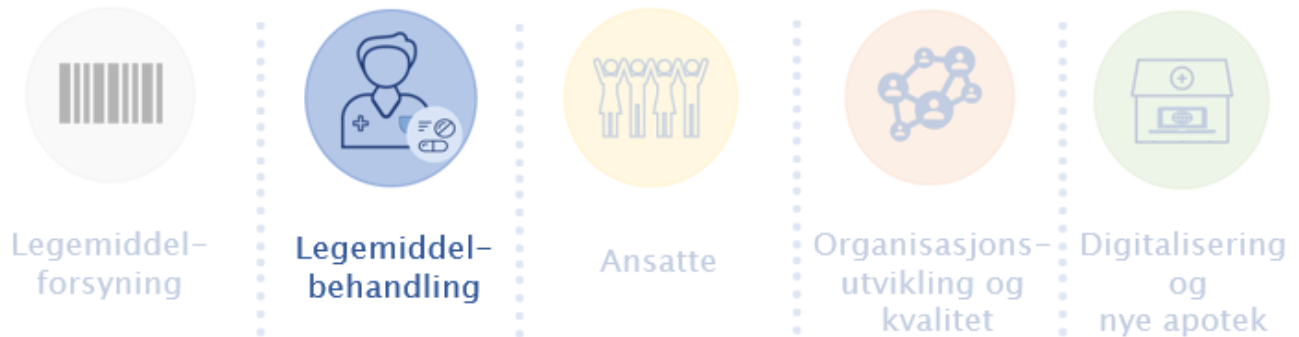


Sykehusapotek Nord skal bidra til at sykehusene og kundene i publikumsavdelingene får riktig legemiddel til riktig tid og med riktig kvalitet ved å satse på:

- * **BEREDSKAP:** Sikre tilgang på legemidler ved å ha gode beredskapsplaner og beredskapslagre. I samarbeid med alle helseforetak i Helse Nord, 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 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:** Kostnadseffektive og tilrettelagte modeller for leveranse av legemidler i hele forsyningskjeden er sentralt for å oppnå sikker og rasjonell 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.

SATSINGSOMRÅDE 2

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 satsingen på:

- * **FARMASØYTISK KOMPETANSESENTER:** Vi skal være et farmasøytisk kompetansesenter for alle foretak i Helse Nord, og det regionale helseforetaket.
- * **KLINISK FARMASI:** Vi skal i samarbeid med sykehusforetakene videreutvikle klinisk farmasi.
- * **FORSKNING OG INNVASJON:** Vi skal gjennom samarbeid med andre forskningsmiljø bygge opp høy forskningskompetanse og levere gode tjenester til kliniske studier i sykehusene. Vi skal bidra i den nasjonale satsningen på å øke antall kliniske studier i sykehusene i Helse Nord.
- * **ATTRAKTIVE OG TILRETTELAGTE APOTEKUTSALG:** Våre apotekutsalg skal være tilrettelagt for inneliggende og utskrivningsklare pasienter, og andre som besøker våre apotek, enten fysisk eller digitalt. Vi skal gjøre dette ved å følge den nasjonale publikumsstrategien, og ved å utvikle og tilpasse tilbudet og vareutvalget i det enkelte apotek.

SATSINGSOMRÅDE 3

ANSATTE



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

- * **GODT ARBEIDSMILJØ:** Vi skal videreutvikle og bevare et godt arbeidsmiljø gjennom samarbeid, åpenhet, lagånd og sosialt samhold.
- * **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:** Vi skal ha god og målrettet rekruttering i strategiperioden.
- * **KOMPETANSEUTVIKLING:** Vi skal legge til rette for kompetanseutvikling, og ved behov tilbys egne kompetanseprogrammer innen sentrale områder for ansatte i foretaket.
- * **INKLUDERENDE ANSETTELSE:** Vi skal legge til rette for inkluderende ansettelser og inkluderende arbeidsmiljø.

SATSINGSOMRÅDE 4

ORGANISASJONSUTVIKLING OG KVALITET



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

- * **HENSIKTMESSIG ORGANISERING:** Vi skal ha en kultur for endring, forbedringsarbeid og gjennomføringskraft og til enhver tid være riktig organisert i forhold til interne og eksterne behov. Organisasjonen skal understøtte daglig drift og framtidig vekst i foretaket. Foretaket skal være organisert på en slik måte at et gir et driftsresultat som sikrer fremtidige investeringer og faglig utvikling.
- * **EFFEKTIVE STYRINGS- OG KVALITETSSYSTEM:** Vi skal videreutvikle foretakets styrings- og kvalitetssystem 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 vi oppnå ved målrettet rekruttering og målrettede lederutvikling.

SATSINGSOMRÅDE 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 moderne sykehusapotekdrift. Der vi ikke har tilgang til lokaler som oppfyller krav skal vi samarbeide med sykehusene om å få tilgang til slike lokaler. Alle nye sykehus i Helse Nord skal ha et sykehusapotek.
- * **FUNKSJONELT OG MODERNE UTSTYR:** Våre apotek og lokaler skal ha funksjonelt og hensiktsmessig utstyr. Vi skal legge 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, sikre kvalitet og rasjonell drift i alle våre tjenester og prosesser.
- * **INFORMASJONSSIKKERHET:** Informasjonssikkerhet bidrar til å sikre leveranser, ivareta medarbeidere og pasientenes integritet i møtet med Sykehusapotek Nord. Dette skal vi gjøre gjennom intern kompetanseheving og samarbeid i Helse Nord, samarbeid mellom sykehusapotekforetakene og andre relevante aktører ivaretar vi informasjonssikkerhet.



Virksomhetsrapport per oktober 2021

Styresak nr.:	59 – 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Saksbehandler:	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen

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

Direktørens innstilling til vedtak

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

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Saksfremlegg

Regnskapet per oktober 2021 viser et overskudd på 12,6 millioner. For samme periode i 2020 var resultatet et overskudd på 5,5 millioner. Det er budsjettert med et resultat på 0,9 millioner per oktober, slik at resultatet er 11,7 millioner høyere enn budsjettert.

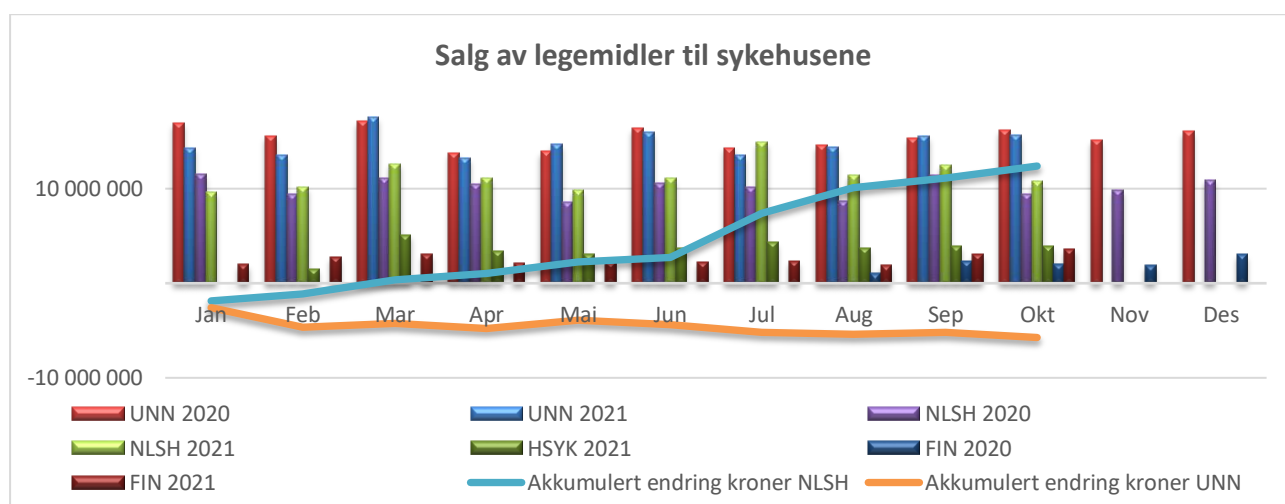
Resultatet for oktober er et overskudd på 0,3 millioner. For oktober 2020 var resultatet et overskudd på 0,8 millioner. Det er budsjettert med et resultat på 0,0 millioner for oktober, slik at resultatet er 0,3 millioner høyere enn budsjettert.

	Siste måned					Akkumulert hittil i år				
	Resultat	Budsjett	Avvik	2020	Endring	Resultat	Budsjett	Avvik	2020	Endring
Omsetning	-54 850	-53 754	-1 096	-47 660	15,1 %	-528 132	-513 138	-14 994	-453 160	16,5 %
Varekjøp	40 605	40 136	468	34 038	19,3 %	387 977	383 365	4 612	331 777	16,9 %
Dekningsbidrag	-14 245	-13 618	-628	-13 621	4,6 %	-140 155	-129 773	-10 382	-121 383	15,5 %
Personalkostnader	10 624	10 369	255	9 452	12,4 %	95 642	96 093	-451	86 577	10,5 %
Andre kostnader	3 337	3 319	19	3 440	-3,0 %	32 133	33 284	-1 151	29 665	8,3 %
Skatt og finans	-37	-67	30	-25	46,8 %	-250	-549	298	-379	-34,0 %
Resultat	-322	3	-325	-755	-57,4 %	-12 630	-945	-11 685	-5 521	-128,8 %
Dekningsgrad	26,0 %	25,3 %	0,6 %	28,6 %	-2,6 %	26,5 %	25,3 %	1,2 %	26,8 %	-0,2 %
Vareforbruk	82,5 %	85,4 %	-2,8 %	81,7 %	0,8 %	83,5 %	85,3 %	-1,8 %	83,8 %	-0,3 %
Andel pers.kost.	19,4 %	19,3 %	0,1 %	19,8 %	-0,5 %	18,1 %	18,7 %	-0,6 %	19,1 %	-1,0 %
Resultatandel	0,6 %	0,0 %	0,6 %	1,6 %	-1,0 %	2,4 %	0,2 %	2,2 %	1,2 %	1,2 %

Inntekter

Inntektene er 15,0 millioner høyere enn budsjettert, og 74,8 millioner høyere enn på samme tidspunkt i 2020.

Salg til sykehus

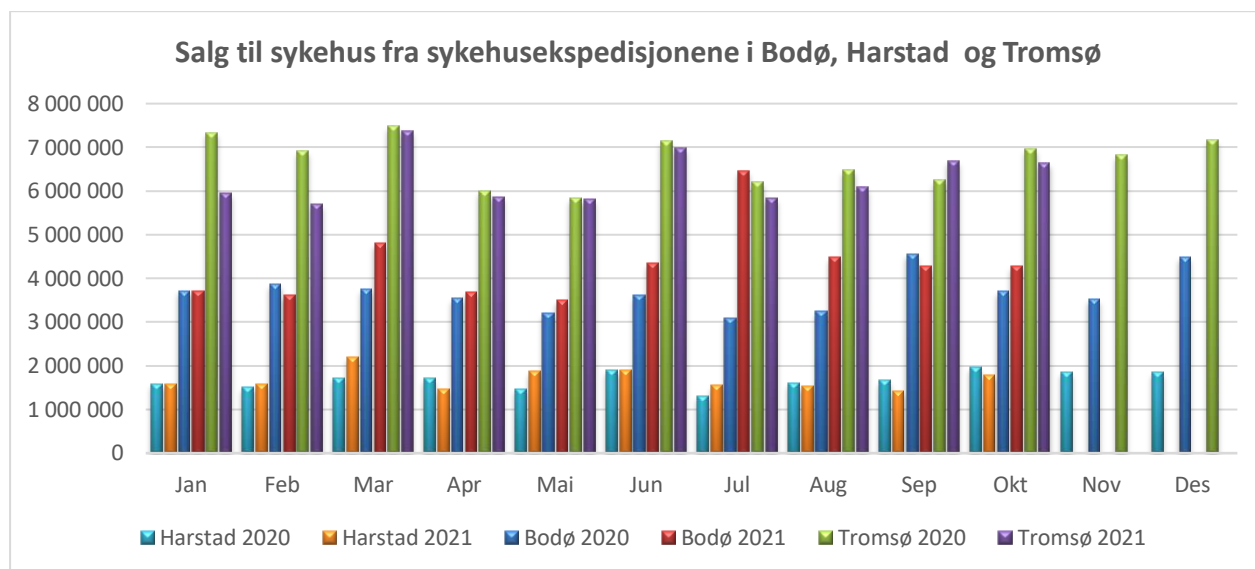


Figuren over viser utviklingen i salg av legemidler til UNN, NLSH, HSYK og FIN i 2020 og hittil i 2021.

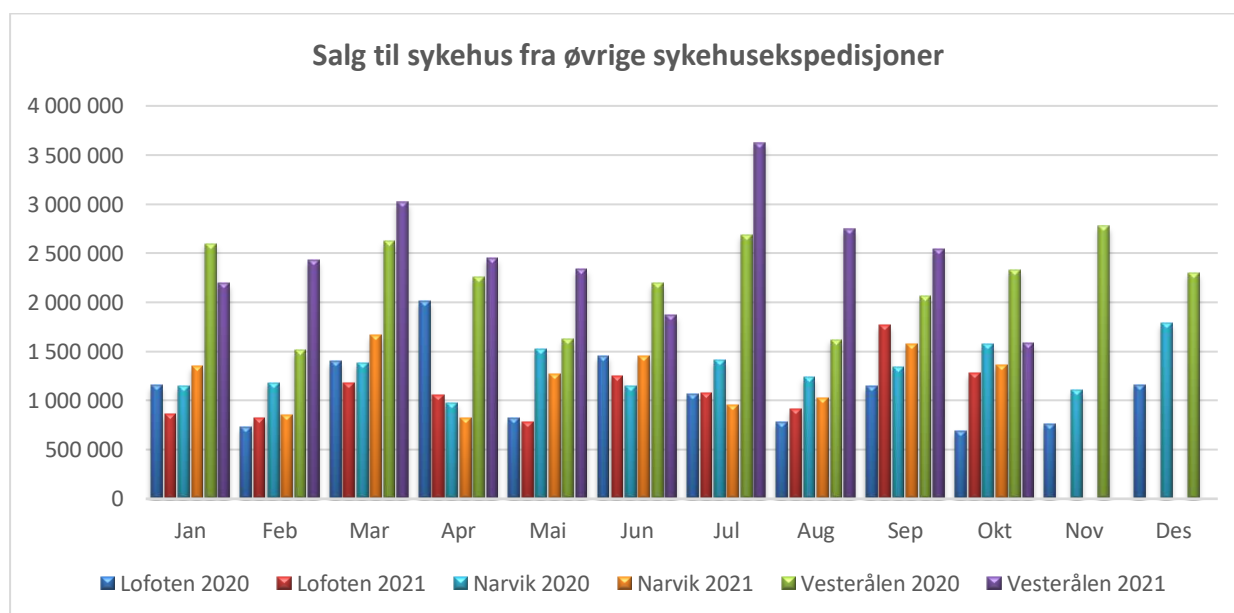
Det har det vært en økning i salget til NLSH på 12,2 %. Det er en økning på 13,6 % i Bodø, 15,3 % i Vesterålen og en nedgang på 2,4 % i Lofoten.

Det har vært en reduksjon i salget til UNN på 3,7 %. Det har vært en nedgang på 4,2 % i Tromsø. I Narvik har det vært en nedgang på 4,6 % mens det i Harstad er en nedgang på 0,8 %.

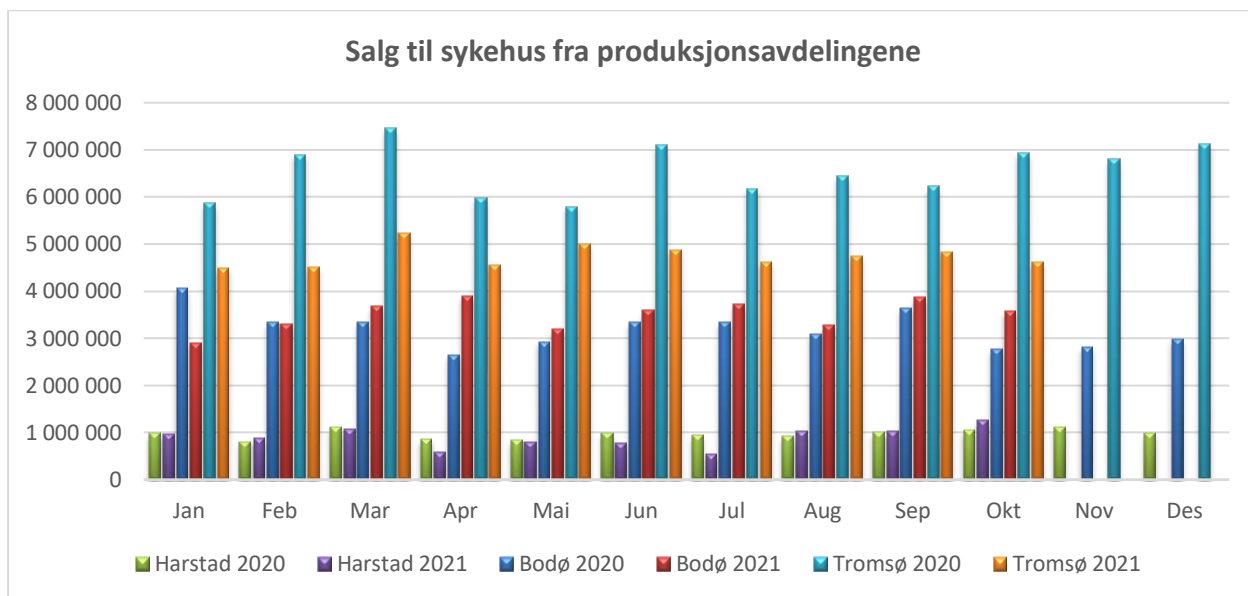
Omsetningen mot UNN, NLSH, HSYK og FIN er tilsammen er 6,8 millioner høyere enn budsjettet.



Sykehusekspedisjonen i Bodø har hatt en økning i omsetningen på 18,9 %, Tromsø har hatt en reduksjon på 5,5 %, mens Harstad har hatt en økning på 2,5 %.

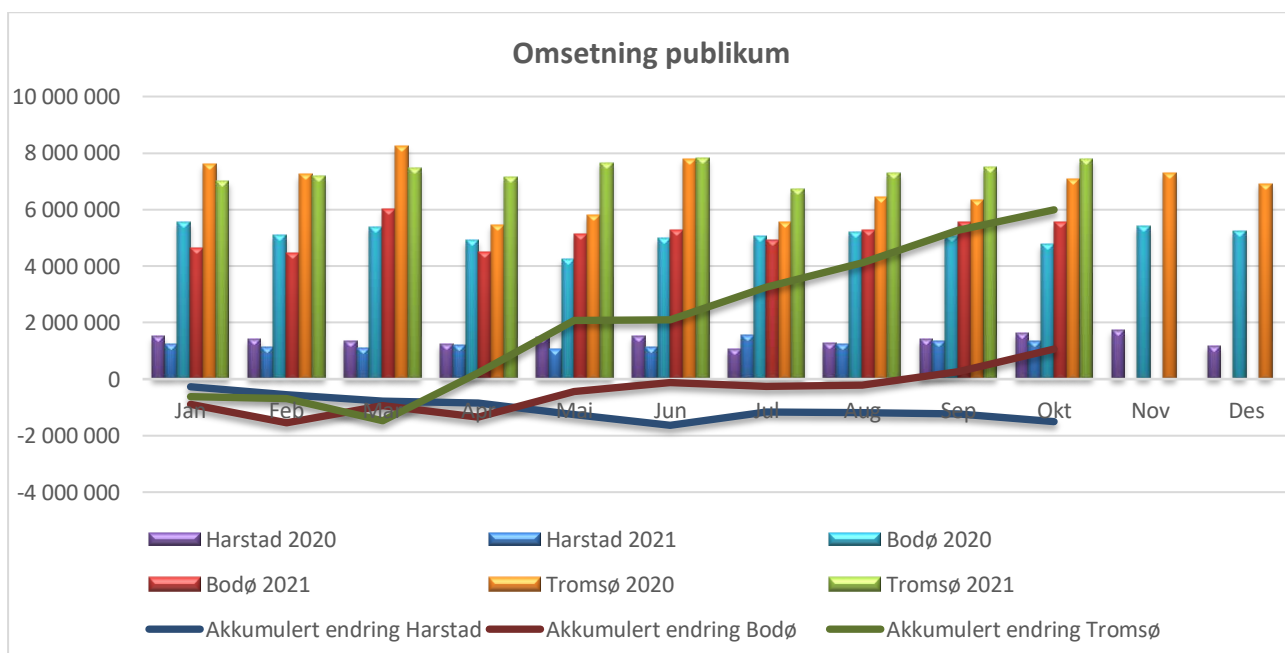


I Vesterålen er det en økning på 15,3 %, i Lofoten er det en reduksjon på 2,4 %, mens det i Narvik er en reduksjon på 4,6 %.



Det er en nedgang i omsetningen mot sykehus fra produksjonsavdelingene i Harstad og Tromsø på henholdsvis 6,6 % og 26,9 %, mens det i Bodø er en økning på 7,7 %.

Salg til publikum



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

Omsetningen i publikumsavdelingene har økt med 4,2 % i forhold til samme periode i 2020. Omsetningen er redusert med 10,8 % i Harstad, mens det er en økning på 2,1 % i Bodø og 8,9 % 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-oktober tyder på at trenden med reduksjon i omsetningen nå har snudd.

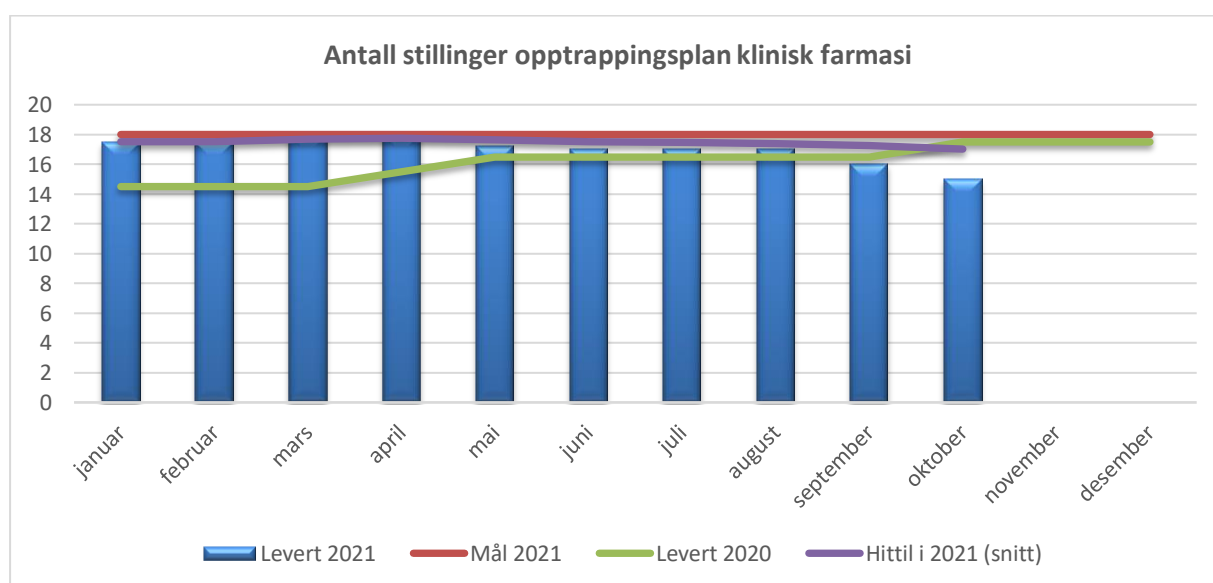
Apotek	Pakninger		Omsetning	Pakninger
	Pakninger på resept	handelsvarer selvvalg	handelsvarer totalt	reseptfritt selvvalg
Harstad	-10,0 %	-28,0 %	-13,4 %	-2,7 %
Bodø	5,7 %	2,2 %	8,7 %	4,0 %
Tromsø	1,0 %	-6,4 %	0,0 %	-2,1 %
Totalt	1,7 %	-5,6 %	3,5 %	-0,4 %

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 1,5 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 2,1 millioner lavere enn budsjettet. Avviket kommer av redusert leveranse av tjenester til kundene på grunn av fravær.



Per oktober er det 3,0 stillinger ubesatt i opptrappingsplanen 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. Tall for oktober er ikke klare.

Kostnader

Varekostnader

Varekostnadene er 4,4 millioner høyere enn budsjettert og 56,0 millioner høyere enn per oktober 2020.

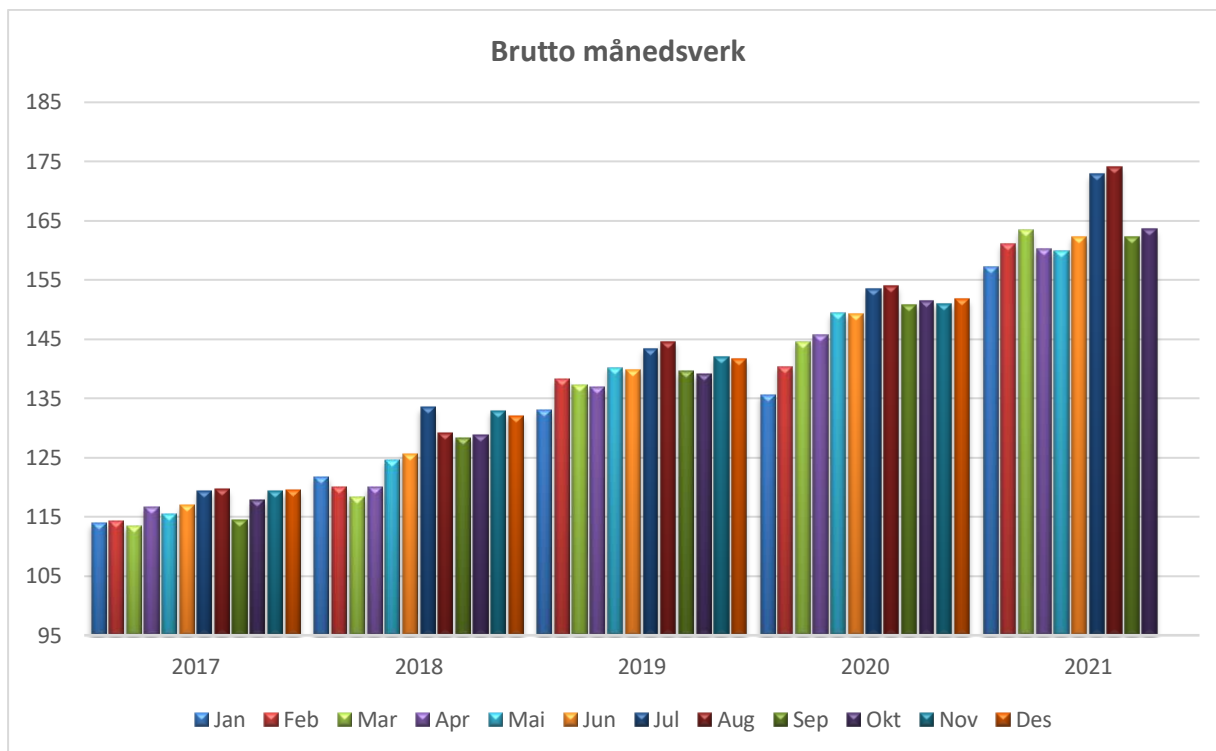
Vareforbruket er på 83,5 % per oktober. Dette er 1,8 prosentpoeng lavere enn budsjettert og 0,3 prosentpoeng lavere enn per oktober 2020.

Dekningsbidraget er på 140,3 millioner, dette er 10,9 millioner høyere enn budsjettert. Dekningsbidraget har økt med 18,9 millioner i forhold til 2020.

Dekningsbidraget er 9,5 millioner høyere enn budsjettert for salg fra sykehusekspedisjonene, 3,5 millioner høyere enn budsjettert for produksjonsavdelingene og 0,6 millioner høyere enn budsjettert for publikumsavdelingene.

Lønns- og personalkostnader

Personalkostnadene er 0,5 millioner lavere enn budsjettert, Det var budsjettert med kostander på 1,5 millioner til foretakssamling i oktober, denne ble ikke gjennomført, kostnadene til lønnsoppgjør ble høyere enn budsjettert.



Brutto månedsværk per oktober 2021 er 163,7. Dette er en økning på 16,7 månedsværk i forhold til oktober 2020. I forhold til desember 2020 er det en økning på 11,7 månedsværk. I forhold til budsjettet er det en økning på 12,0 årsværk. 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 0,1 millioner høyere enn budsjettet.

Det er ikke gjort avsetninger for skattekostnader per oktober.

Investeringer

Hittil i 2021 er det gjort investeringer på 3,9 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 17,1 millioner.

- 0,9 millioner: Ombygging tidligere produksjonslokaler
- 15,5 millioner: Nytt apotekfagsystem
- 0,4 millioner: Isolator
- 0,1 millioner: Bestillingsapp

Prognose

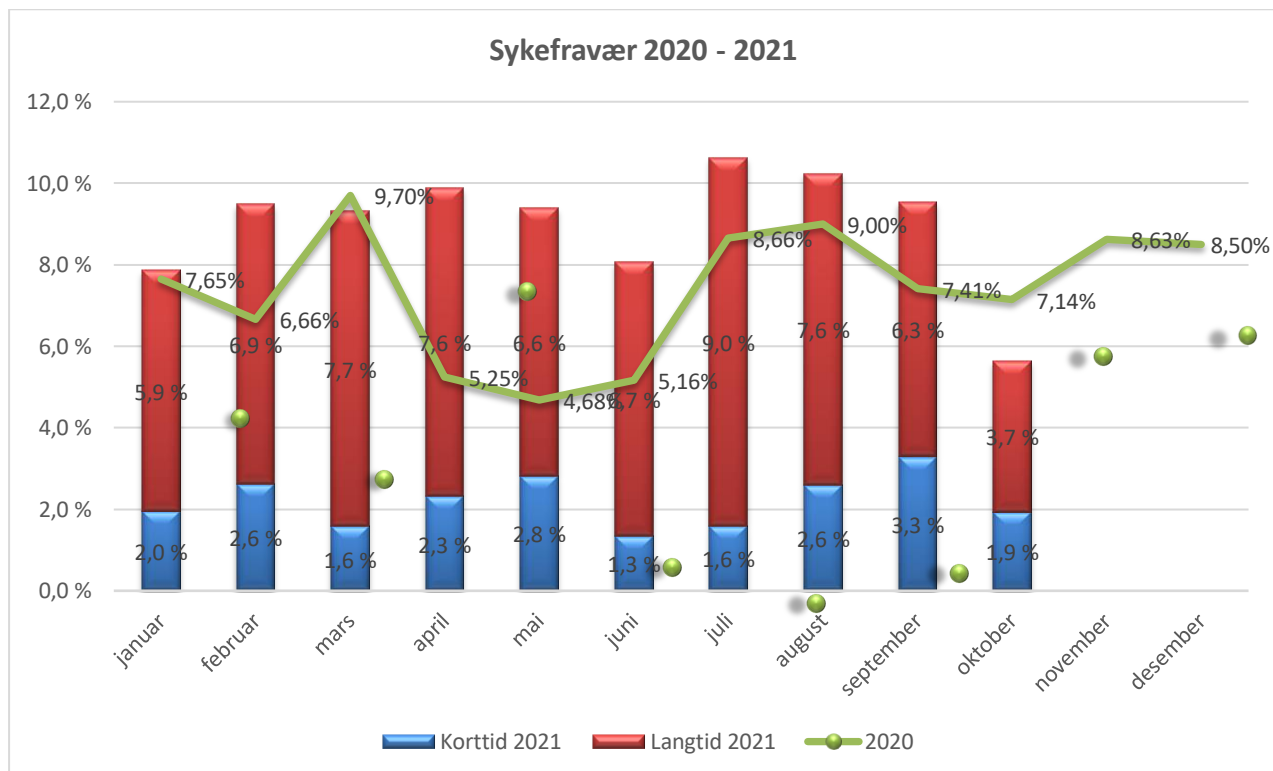
Prognostisert resultat er et resultat på 11 million over styringsmålet, det vil si et overskudd på 12,0 millioner.

Sykefravær

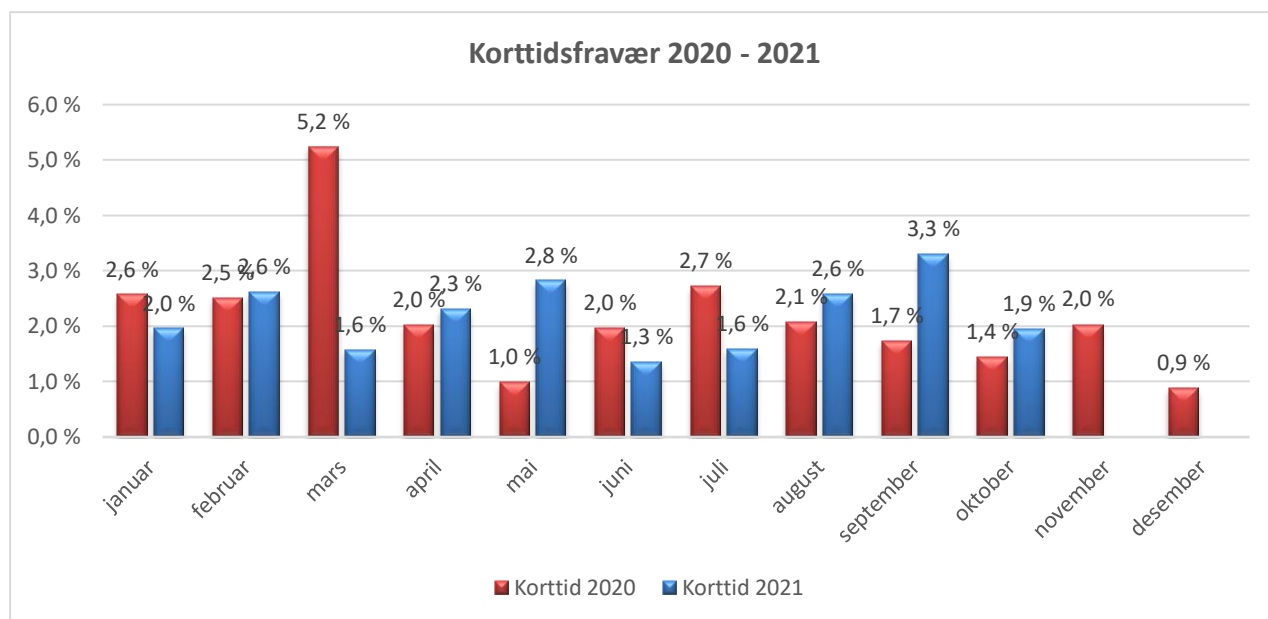
Sykefraværet per oktober 2021 var på 8,9 %. Dette er en økning på 1,8 prosentpoeng i forhold til fraværet per oktober 2020. Det vil komme etterregistreringer av fravær, slik at fraværet er høyere enn 8,9 %.

	Sykefravær 1-3 dager	Sykefravær 4-16 dager	Sykefravær 17-56 dager	Sykefravær > 56 dager	Sum sykefravær	Tapte dagsverk
Per oktober 2020	1,2 %	1,1 %	1,5 %	3,3 %	7,1 %	1 930
Per oktober 2021	1,3 %	0,9 %	1,4 %	5,3 %	8,9 %	2 633
Endring	0,1 %	-0,2 %	-0,1 %	2,0 %	1,8 %	703

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

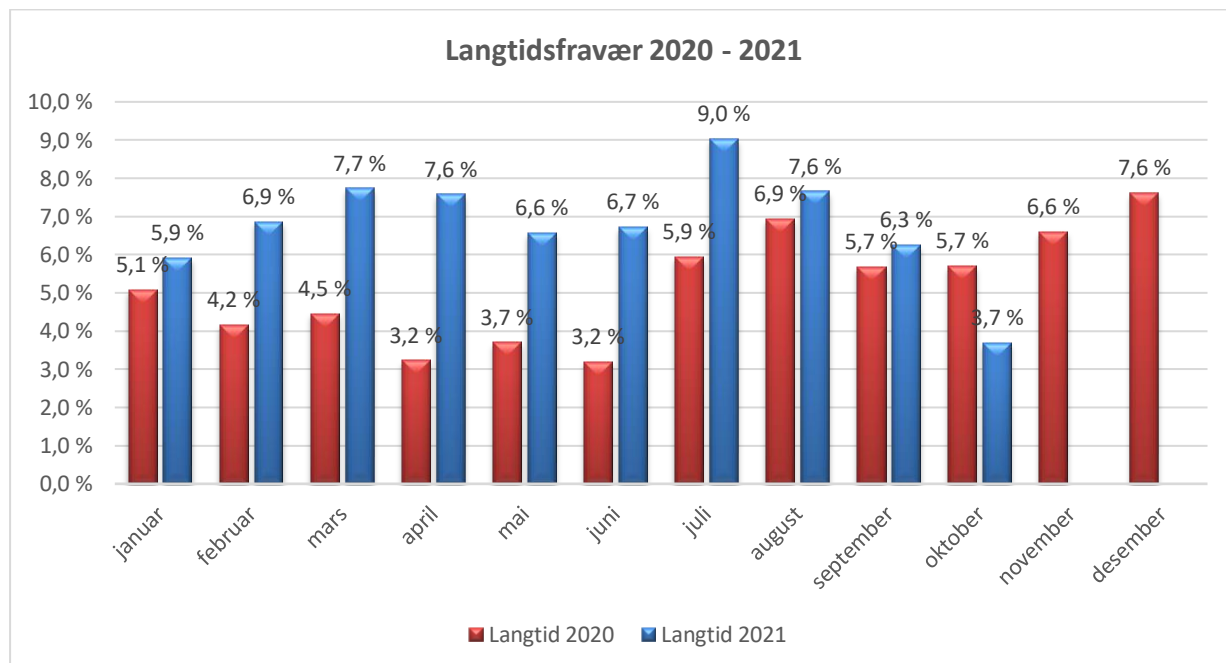


Figuren nedenfor viser utviklingen i korttidsfraværet (1-16 dager) i 2021 sammenlignet med 2020.



Korttidsfraværet er redusert med 0,1 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.



Budsjett 2022	
Styresak nr.:	60 - 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Saksbehandler:	direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Ref. tidligere sak	39-2021

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar det foreslåtte budsjettet som Sykehusapotek Nord HFs budsjett for 2022.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Saksfremlegg

Budsjettet er drøftet med foretakstillitsvalgt for Norges Farmasøytiske Forening, foretakstillitsvalgt for Farmasiforbundet/Parat og hovedverneombudet.

SANOs kjerneverdier er **kvalitet** i prosess og resultat, **trygghet** for tilgjengelighet og omsorg, **respekt** i møtet med våre brukere, medarbeidere og samarbeidspartnere og **lagspill** for å sikre oppnåelse av de øvrige verdiene og formålet. Budsjettet skal bidra til å oppfylle disse verdiene og til å øke kvaliteten på de tjenestene som ytes til befolkningen som Helse Nord har ansvar for. Budsjettet fordrer respekt for de beslutninger som er fattet i styret for Helse Nord og Sykehusapotek Nord.

Budsjett 2022 er basert på Sykehusapotek Nord's målsettinger for 2022 og strategiplanen for 2022 - 2025.

Helse Nord RHF har i styresak 130-2021 «Budsjett 2022 Foretaksgruppen - ramme og føringer», fastsatt at Sykehusapotek Nord skal ha et resultatkrav på +1 mill. kroner for 2022. Budsjettet er utarbeidet i tråd med dette kravet.

I samme sak stilles det krav om at publikumsavdelingen i foretaket samlet skal gi overskudd etter fordelte felleskostnader. Med bakgrunn i den pågående Covid-19 pandemien er det i budsjettet foreslått å ikke budsjettere med overskudd i publikumsavdelingene i 2022.

Budsjettet er avstemt mot Helse Nord RHF og de øvrige helseforetakene i Helse Nord.

Strategisk forankring

Sykehusapotek Nord har følgende formål som budsjettet for de enkelte virksomhetsområdene skal bidra til å nå:

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 pasient. Dette skal gjøres ved å bruke farmasøytisk kompetanse 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.

Formålet oppnås gjennom å jobbe mot disse målsetningene:

Sykehusapotek Nord skal:

- Være en sikker leverandør av apotekvarer til helseforetakene i Helse Nord.
- Drive apotekutsalgs med reseptekspedisjon og selvvalg.
- Tilberede legemidler til den enkelte pasient.
- Gi råd til helsepersonell og pasienter om riktig legemiddelbehandling, håndtering og bruk av legemidler.

- Utøve og ta i bruk forskning.
- Samordne og kvalitetssikre sykehusapotektjenestene i Helse Nord.

Budsjettene for de enkelte avdelingene bidrar til å understøtte målsetningene

Publikumsavdelingene

På grunn av koronapandemien har tilgangen til publikumsavdelingene blitt begrenset i 2020 og i deler av 2021. Dette har gitt seg utslag i redusert omsetning fra og med mars 2020. Selv om tilgangen til publikumsavdelingene ikke lengre er begrenset har ikke aktiviteten kommet tilbake på samme nivå som før pandemien.

Utvikling og anskaffelse av nye it-systemer som skal erstatte FarmaPro vil fortsette i 2021, dette vil kreve bidrag fra ansatte i publikumsavdelingene.

Implementering av ny nasjonal publikumsstrategi startet i 2020. Dette arbeidet fortsetter i 2022, blant annet med implementering av klikk og hent-løsning, økt fokus på kampanjeaktiviteter, tilpasning av sortimentet for å øke attraktiviteten, samt markedsføring i sosiale medier, på intranett og på internett. Disse tiltakene forventes å bidra til å tiltrekke kunder som har uteblitt under koronapandemien pga. sykehusenes besøkskontroll.

Publikumsavdelingene hadde overskudd i 2019, etter de to første månedene i 2020 var det også gode økonomiske resultater. Dette ble endret som følge av pandemien med langt dårligere resultater enn før pandemien. Resultatet for 2021 ser ut til å bli betydelig bedre enn resultatet for 2020, slik at det er en positiv resultatutvikling. Det er ikke budsjettert med overskudd etter fordelte felleskostnader i 2022. Det forventes ikke tilstrekkelig effekt av klikk og hent og øvrige tiltak i 2022, men det forventes en positiv utvikling.

Det er budsjettert med et overskudd på 7,0 millioner før fordelte felleskostnader og et underskudd på 0,5 millioner etter fordelte felleskostnader. Dette viser at publikumsavdelingene i stor grad dekker sin anslåtte andel av felleskostnadene.

Sykehusekspedisjonene

I sykehusekspedisjonene vil satsingen på å bedre kvaliteten på sykehusenes legemiddelhåndtering fortsette i 2022. Dette gjøres gjennom å fortsette arbeidet med legemiddelberedskap nasjonalt og regionalt, bidra til gode innkjøpsavtaler og videreutvikle kostnadseffektive og tilrettelagte modeller for leveranse av legemidler i hele forsyningskjeden.

Det er budsjettert med leveranse av legemidler til alle sykehusene i regionen i 2022. Det er ikke budsjettert med leveranse til nye enheter i 2022.

Arbeidet med å erstatte FarmaPro som apotekfagsystem fortsetter i 2022, noe som krever betydelig involvering og deltakelse fra ansatte i sykehusekspedisjonene.

Sykehusekspedisjonene vil også i 2022 jobbe med å redusere sykehusenes legemiddelkostnader, blant annet gjennom arbeid med LIS-avtaler, ved å hjelpe sykehusene å bytte til rimeligste legemiddel, samt ved å bistå sykehusene med å redusere kassasjon av legemidler.

Produksjonsavdelingene

Det forventes en økning i omsetningen av medikamenter fra produksjonsavdelingene, både til reseptkunder og til sykehusene. Det er stor økning i etterspørselen etter sterilproduksjon, særlig etter sterile øyelegemidler, intravenøs ernæring (TPN), smerteblandinger og legemidler til barn. Utvidelse av sterilproduksjonen vil medføre økt omsetning og aktivitet.

For bedre å kunne møte etterspørselen har det blitt anskaffet en ny isolator til produksjonsavdelingen i Tromsø. Denne settes i drift fra 2022.

For å redusere risikoen i tilberedning av cytostatika i Bodø gjennomføres det anskaffelse av en ny isolator. Dette medfører noe behov for økt bemanning.

System for produksjonsstøtte er under utvikling og etterhvert implementering, dette vil kreve bidrag fra produksjonsavdelingene i 2022, noe som gir behov for økt bemanning.

Rådgivning og kliniske tjenester

Satsingen på klinisk farmasi fortsetter i 2022. I 2022 er det ingen økning i antall stillinger, men det jobbes med å fylle alle stillingene.

Sykehusapotek Nord underviser ved sykepleierutdanningen i Tromsø og ved teknikerutdanning i Bodø. Dette fortsetter i 2022. I tillegg veileder farmasøyter ved avdelingen i Tromsø farmasistudentene i klinisk praksis på UNN.

Sykehusapotek Nord skal fortsatt bistå sykehusene og Helse Nord i forbindelse med prosjekter der vi kan bidra med kompetanse. Dette gjelder for eksempel logistikkprosjekter og utvikling og innføring av elektronisk legemiddelkurve.

I forbindelse med forskningsprosjektet «Farmasøyt i akuttmottak» bidrar rådgivningsavdelingene i Bodø, Harstad og Tromsø med datainnsamling. Dette arbeidet avsluttes i januar 2022. Tiltak for å sikre videreføring av etablerte tjenester diskuteres med helseforetakene og Helse Nord.

Forskning

Satsingen på forskning fortsetter i foretaket.

En førsteamanuensis ved Universitetet i Tromsø er ansatt i bistilling i Sykehusapotek Nord for å bidra til utviklingen av forskningen i foretaket.

Fra og med 2017 finansierer Helse Nord 80 % stilling som forskningsleder i Sykehusapotek Nord. Resterende 20 % finansieres av Sykehusapotek Nord.

Sykehusapotek Nord fikk fra 2019 innvilget forskningsmidler til prosjektet «Farmasøyt i akuttmottak». Tildelingen er fordelt mellom de samarbeidende helseforetakene (UNN, NLSH og SANO) og UiT, og utgjør totalt 20 millioner fordelt over seks år. Det er budsjettert med inntekter til SANO på 1,9 millioner til dette prosjektet i 2022.

Sykehusapotek Nord har i 2021 fått tildelt innovasjonsmidler fra Helse Nord. Det er budsjettert med 0,5 millioner i 2022.

Hovedtall budsjettforslag 2022

Hovedtallene i budsjettet er satt opp i tabellen under:

	Budsjett 2022	Prognose 2021	Budsjett 2021	Regnskap 2020
Omsetning	675 359	638 255	618 530	553 007
Varekostnader	498 337	472 000	461 630	404 067
Personalkostnader	131 926	116 042	116 660	103 362
Andre driftskostnader	44 541	38733	39 808	36482
Finansinntekter	264	320	240	401
Skattekostnad	-181	-200	-428	-275
Resultat	1 000	12 000	1 000	9 772
Dekningsbidrag	177 021	166 255	156 901	148 940
Vareforbruk	83,8 %	83,5 %	85,9 %	84,0 %
Lønnsandel	19,5 %	18,2 %	18,9 %	18,7 %
Andel ADK	6,6 %	6,1 %	6,5 %	6,6 %
Resultatandel	0,1 %	1,9 %	0,2 %	1,8 %

Tabell 1: Hovedtall budsjett 2022

Utarbeidelsen av budsjettet er gjort i forhold til estimater for inntekter og kostnader i 2021. Disse estimatene er basert på faktiske tall per oktober 2021, mens de to siste månedene i 2021 er prognostisert. I tillegg er det tatt utgangspunkt i kjente endringer som trer i kraft fra og med 2022.

Inntekter

Det er budsjettert med en økning i varesalgsinntektene i sykehusekspedisjonene på 6,2 % i forhold til prognose for 2020. Dette inkluderer helårseffekt for leveranser til Helgelandssykehuset (oppstart februar 2021) og til Finnmarkssykehusets klinikk i Alta (oppstart september 2021). For øvrig er det budsjettert med en generell økning i inntektene i sykehusekspedisjonene på 4 %

I produksjonsavdelingene er det budsjettert med en økning på 4,8 % i forhold til prognose for 2021 (korrigert for bortfall av radiofarmakaproduksjon). Det har i 2021 vært en økning i sterilproduksjonen, det forventes at denne økningen fortsetter i 2022. Det er stor etterspørsel etter produksjonstjenester i sykehusene, og det planlegges med å levere i forhold til denne.

I publikumsavdelingene er det budsjettert med en økning på 7,6 %. Det har vært økning i omsetningen i publikumsavdelingene i Bodø og Tromsø per oktober i 2021, mens det har vært en reduksjon i Harstad. Det er ventet at økningen i Bodø og Tromsø fortsetter, og at utviklingen i Harstad snur. Oppstart av løsning for klink og hent og nasjonalt samarbeid for å utvikle publikumsområdet skal bidra til dette.

Det er budsjettert med en økning i forhold til prognose 2021 på 10,9 % for rådgivning og klinisk farmasi. I forhold til budsjett 2021 er det en økning på 0,5 millioner.

Tabellen under viser de budsjetterte endringene innen rådgivning og klinisk farmasi:

	B2021	B2021	Endring
Elektronisk kurve	1 990 440	2 882 000	891 560
Kommunal rådgivning	1 663 000	1 756 000	93 000
Kvalitetsmidler	2 966 000	3 100 000	134 000
Pasientsentrert helsetjeneste UNN	968 000	995 000	27 000
Forskningsprosjekt akuttmottak	2 784 000	512 000	-2 272 000
Samarbeidsavtale Finnmarkssykehuset	1 700 000	2 487 000	787 000
Samarbeidsavtale Helgelandssykehuset	4 234 000	4 352 000	118 000
Samarbeidsavtale Nordlandssykehuset	2 397 000	2 464 000	67 000
Samarbeidsavtale UNN	3 133 000	3 221 000	88 000
Opptappingsplan klinisk farmasi	20 160 000	20 664 000	504 000
Annet	778 000	821 000	43 000
Sum	42 773 440	43 254 000	480 560

Tabell 2: Endring inntekter rådgivning og klinisk farmasi

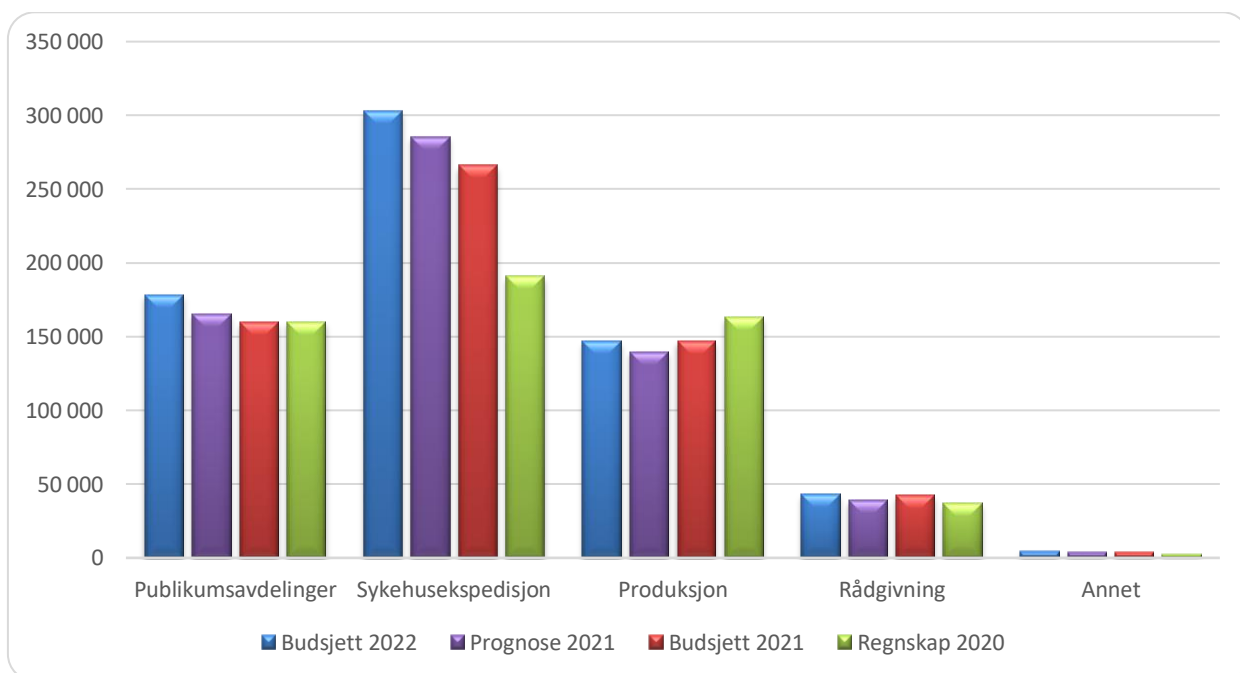
Sykehusapotek Nord har fått tildelt kvalitetsmidler fra Helse Nord på 3,1 millioner for 2022, dette er samme beløp som for 2021 (justert for prisstigning). Kvalitetsmidlene skal direkte og indirekte benyttes til å bedre pasientsikkerheten i forbindelse med behandling i sykehusene.

Sykehusapotek Nord har fått tildelt 20,7 millioner fra Helse Nord øremerket klinisk farmasi i 2022. Dette er samme beløp som i 2021 (justert for prisstigning). Disse midlene benyttes til å finansiere 18 stillinger innen klinisk farmasi som skal gi kliniske tjenester til sykehusene i Helse Nord.

På grunn av avsluttet foreldrepermisjon er det økning i samarbeidsavtalen med Finnmarkssykehuset.

Datainnsamling i forbindelse med forskningsprosjektet om effekt av farmasøyt i akuttmottak avsluttes i januar 2022, det er derfor en reduksjon på 2,3 millioner.

Budsjetterte inntekter fordelt på de ulike virksomhetsområdene:



Figur 1: Budsjetterte inntekter per virksomhetsområde

Varekostnader

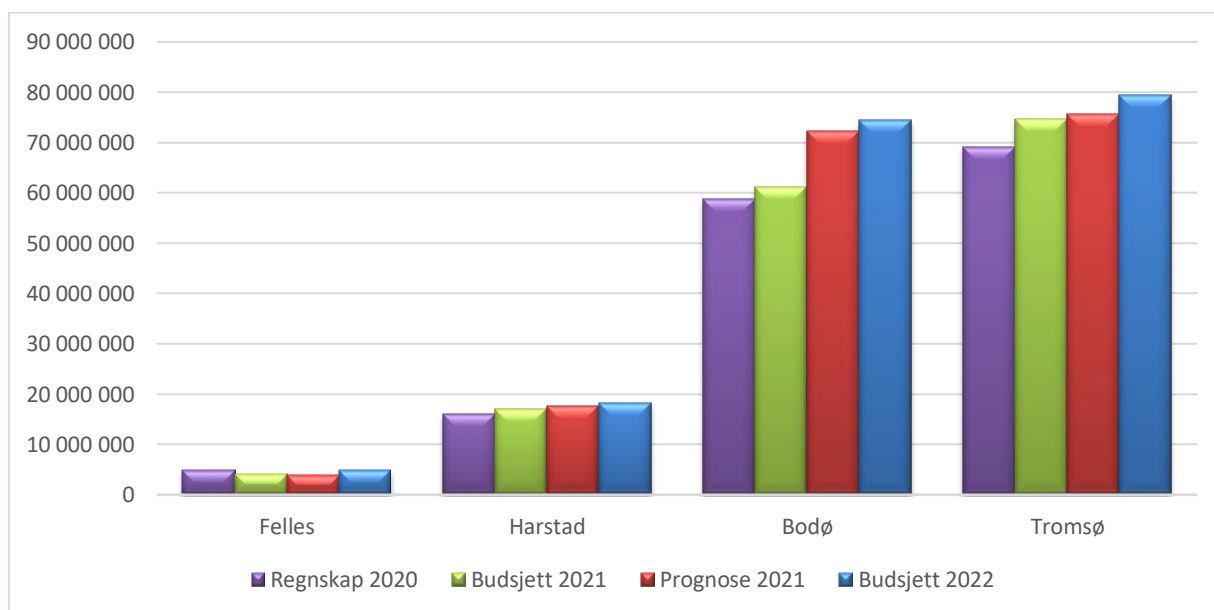
Det er budsjettert med et vareforbruk på i 83,8 % i 2022. Dette er en økning på 0,3 prosentpoeng sett i forhold til regnskap per oktober 2021. Den budsjetterte økningen tar høyde for eventuelle endringer i produktsammensetningen som igjen kan påvirke vareforbruket.

Det er budsjettert med økning i sykehusekspedisjonene og produksjonsavdelingene, mens det er budsjettert med en mindre reduksjon i publikumsavdelingene. Som følge av redusert salg av handelsvarer har vareforbruket økt i publikumsavdelingene i 2021. Forventet økt salg av handelsvarer medfører at det er budsjettert med redusert vareforbruk i publikumsavdelingene i 2022.

Det forutsettes at LIS-avtalene for 2022 vil gi omlag samme prisenivå og rabatter som avtalene for 2021.

Dekningsbidrag

Figuren under viser budsjettert dekningsbidrag 2022 sammenlignet med regnskap 2020, budsjett 2021 og prognose 2021.



Figur 2: Dekningsbidrag per sykehusapotek

Totalt er det budsjettert med en økning i dekningsbidrag på 7,5 millioner i forhold til prognose 2021. Økningen kommer i hovedsak av økning i varesalg til sykehusene og økt salg av produksjonstjenester. Det er også budsjettert med økning i dekningsbidraget fra publikumsavdelingene.

For Harstad er det en økning i forhold til prognose på 0,6 millioner. Økningen kommer hovedsakelig av budsjettert økning i omsetningen i produksjonsavdelingen, publikumsavdelingen og sykehusekspedisjonene.

For Bodø er det en økning på 2,1 millioner i forhold til prognosen for 2021. Det er en økning på 0,7 millioner i rådgivning og klinisk farmasi, mens resterende 1,6 millioner er prisøkning og økning i varesalg, blant annet i produksjon og leveranser til Helgelandssykehuset.

For Tromsø er det en økning på 3,7 millioner i forhold til prognosen for 2021. 0,3 millioner kommer av økning i klinisk farmasi og rådgivning. Resterende 3,4 millioner er prisøkning, økning i varesalg generelt og leveranse til Finnmarkssykehuset klinikk Alta hele året.

Lønns- og personalkostnader

Totalt antall budsjetterte netto årsverk er 160, dette er en økning på 9 årsverk i forhold til netto budsjett for 2021.

Det er budsjettert med en økning på tre stillinger i foretaksadministrasjonen i 2022. Stillingen som økonomisjef har vært ubesatt i 2021. Når direktør er på plass vil økonomisjefstillingen igjen bli besatt. Det er lagt inn en ny uspesifisert stilling i administrasjonen. Den tredje stillingen er en kombinasjon av ansatt er tilbake fra foreldrepermisjon uten vikar og overføring av ansatt fra avdeling for radiofarmakaproduksjon.

Bemanningen i produksjonsavdelingen i Bodø er styrket med fire stillinger for å ivareta deltagelse i prosjekt for implementering av system for medikamentell kreftbehandling og for å møte økt etterspørsel. Økningen i etterspørsel og tiltak for å redusere risiko har også medført behov for en ekstra isolator i Bodø, noe som også gir økning i bemanningen.

Det er lagt inn en stilling for å ivareta leveranser til Klinikk Alta.

Økt etterspørsel etter ASL har medført økning med en apotektekniker i Tromsø.

Leveranser til Helgelandsykehuset har vært mer krevende enn antatt, slik at bemanningen er økt med en farmasøytstilling i forhold til budsjett 2021.

For øvrig er det kun mindre justeringer i antall stillinger.

Arbeidsgiveravgiften er budsjettert med 7,9 % for ansatte i Tromsø og Bodø, og 5,1 % for øvrige ansatte. Lønnsveksten er budsjettert til 3,2 % i henhold til estimert lønnsvekst i statsbudsjettet.

Pensjonskostnaden er budsjettert med 18,4 millioner. Det er gitt føringer fra Helse Nord om at det skal budsjetteres med prognose for pensjonskostnader fra aktuarberegningene for 2021 korrigert med forventet lønnsvekst og nye stillinger. Det er budsjettert med en økning på 1,7 millioner i forhold til prognose for 2021.

Det er budsjettert med 131,9 millioner i lønns- og personalkostnader i 2021. Dette er en økning på 15,2 millioner i forhold til justert budsjett og 15,6 millioner i forhold til prognose for 2021. 2,3 millioner av økningen i forhold til budsjett 2021 kommer av økte pensjonskostnader, mens resterende kommer av økt antall stillinger og av generell lønnsøkning.

Det er budsjettert med 3,5 millioner i foreldrepenge- og sykelønnsrefusjoner i 2022, mens refusjonen er forventet å bli på ca. 7,5 millioner i 2021. Det er bare budsjettert med kjente

foreldrepengerefusjoner i budsjettet for 2022, i tillegg er det budsjettet med 1,7 millioner i sykelønnsrefusjon.

Andre driftskostnader

Det er budsjettet med 44,5 millioner i andre driftskostnader. I forhold til prognose for 2021 er dette en økning på 5,8 millioner. I forhold til budsjett 2021 er økningen på 4,7 millioner. Økningen tar høyde for prisstigning og eventuelle uforutsette kostnader.

Det er budsjettet med en økning i avskrivningskostnadene på 1,8 millioner som følge av aktivering av investeringer.

Det er budsjettet med økte lokalkostnader på 0,9 millioner i forhold til prognose 2021. Økningen kommer av at foretaksadministrasjonen har flyttet i egne lokaler.

Reisekostnadene er økt med 2,2 millioner i forhold til prognose 2021. Dette på grunn av lite reisevirksomhet i 2021.

Annen kostnad er økt med 2,2 millioner i forhold til prognose 2021. Dette for å ta høyde for eventuelle uforutsette kostnader.

For øvrig er det mindre endringer.

I 2022 har Sykehusapotek Nord en investeringsramme på 5,0 millioner. I tillegg kommer ubrukte investeringsrammer fra tidligere år, tilsammen ca. 20 millioner, og midler til ombygging på R-fløya i Bodø på inntil 6,0 millioner. Investeringsrammen er i styresak 39-2021 disponert til følgende:

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| • IT-systemer og infrastruktur | 3,0 millioner |
| • Inventar og lagerautomat Harstad | 3,0 millioner |
| • Isolator Harstad – utskiftning | 0,5 millioner |
| • Lokaler R-fløya Bodø | 6,0 millioner |
| • Annet | 1,5 millioner |

Det er ikke realistisk å komme i gang med flytting/ombygging av apoteket i Harstad i 2022. Disse investeringene forskyves derfor til 2023 eller senere. Ombygging av tidligere produksjonslokaler i Tromsø har ikke kommet i gang som planlagt i 2021, denne investeringen forskyves derfor til 2022.

Det er behov for en ny isolator for tilberedning av cytostatika i Bodø, dette for å redusere risiko ved å bare ha en isolator, og for å kunne ta unna topper i etterspørselen.

Budsjettet for IT-systemer og infrastruktur må økes som følge av forsinkelser i utviklingen av løsning for reseptur og butikkdata for publikum. Budsjettet økes til 6,0 millioner i 2022. Dette er et anslag basert på situasjonen p.t.

Budsjett for andre mindre investeringer beholdes, denne brukes til utvikling av klikk og hent løsning for publikumsavdelingene og eventuelle andre investeringer som ikke er planlagt p.t.

Revidert investeringsbudsjett blir da:

- | | |
|---|---------------|
| • IT-systemer og infrastruktur | 6,0 millioner |
| • Ombygging tidligere produksjonslokaler Tromsø | 3,0 millioner |
| • Ny isolator Bodø | 0,5 millioner |
| • Lokaler R-fløya Bodø | 6,0 millioner |
| • Annet | 1,5 millioner |

Oppnevning av valgstyre for valg av ansatterepresentanter til foretaksstyret

Styresak nr.:	61 – 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Saksbehandler:	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen

Valg av ansattes representanter i styrene er regulert av *Forskrift til helseforetakslovens bestemmelser om de ansattes rett til representasjon i regionale helseforetaks og helseforetaks styrer* (FOR-2002-11-15-1287). Forskriftens §§ 6, 7 og 8 1. til 4. ledd regulerer valgbarhet og oppnevning av valgstyre. I denne sak foreslås to ansatterepresentanter og en representant fra foretaksledelsen til valgstyret. Valgstyrets oppgave er å gjennomføre valget for kommende valgperiode som gjelder med virkning fra 25.03.2022.

Direktørens innstilling til vedtak

- Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
 - Sara Evjen, Norges farmasøytiske forening*
 - Beate Borge, Farmasiforbundet/Parat*
- Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende vara for ansatterepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
 - Martine V. Johansen, Farmasiforbundet/Parat*
 - Anna Arnesen, Norges farmasøytiske forening*
- Som representant fra foretaksledelsen til HF-valgstyre oppnevnes:*
 - Helge K. Kjerulf Pettersen, direktør*
- Valgstyret konstituerer seg selv med leder og nestleder.*

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Saksfremlegg

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

§ 6. Stemmerett

Alle som er ansatt i det eller de aktuelle foretakene på valgdagen, jf. § 5 første og annet ledd, har stemmerett.

§ 7. Valgbarhet

For å kunne velges som medlem, varamedlem eller observatør til foretakets styre, må vedkommende ha stemmerett etter § 6 og ha vært ansatt i foretaket sammenhengende i minst ett år før valgdagen. I forbindelse med omdanning av foretak er det tilstrekkelig at vedkommende har vært ansatt i ett av de foretakene som omfattes av omdanningen i minst ett år før valgdagen.

For å kunne velges som medlem, varamedlem eller observatør til foretakets styre, må vedkommende ikke være i konkursskarantene jf. konkursloven § 142 og § 143.

Vedkommende kan ikke ha verv som ansattrepresentant i flere regionale helseforetaks eller helseforetaks styrende organer samtidig.

§ 8. Valgstyre

Valget ledes av et valgstyre. Valgstyret skal bestå av minst tre personer med stemmerett, hvorav en leder og en nestleder. De ansatte og foretakets ledelse skal ha minst en representant hver i valgstyret.

Når styrerepresentasjon for de ansatte er etablert, herunder ved en midlertidig avtalebasert ordning, oppnevnes valgstyret av foretakets styre. Dersom slik representasjon ikke er etablert, skal valgstyret oppnevnes av foretakets daglige leder, eller den vedkommende gir fullmakt, sammen med de ansattes tillitsvalgte.

Dersom valgstyret må oppnevnes gjennom avstemning, er det bare de ansattes representanter som har stemmerett. Foretakets ledelse skal dog ha anledning til å oppnevne en representant i valgstyret.

Medlemmer av valgstyret som ikke kan eller ønsker å fungere lenger, skal erstattes snarest.

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

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

Det tar inntil to måneder å gjennomføre et valg og erfaringsmessig trengs en stram regi for å gjennomføre et godkjent valg. På grunn av erfaringer fra tidligere valg begynner planleggingen av 2022-valget derfor i god tid for å bli ferdig i tide til funksjonstiden på to år for representantene utløper.

De formelle rammebetingelsene for gjennomføringen av valget krever god struktur av valgets organisering og nøye overvåking av valget gjennom valgstyret. Erfaringer fra tidligere valg bør derfor videreføres i det nye valgstyret i den grad det er mulig.

Vararepresentanter for ansattrepresentanter i valgstyret foreslås, i tilfelle medlemmene får habilitetsproblemer under valgstyrets saksbehandling.

Valgstyret i ved forrige valg i 2020 besto av følgende medlemmer og vara for ansattrepresentantene:

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

Erfaringer fra siste valg videreføres gjennom følgende oppnevning av valgstyret der foretakstillitsvalgte for begge de store fagforeningene stiller som kandidater, og tidligere vararepresentanter er blant dem. Fra foretakets ledelse stiller samme representant som før, og følgende foreslås til valgstyret for 2022:

1. *Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende ansattrepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
 - Sara Evjen, Norges farmasøytiske forening
 - Beate Borge, Farmasiforbundet/Parat
2. *Styret for Sykehusapotek Nord HF oppnevner følgende vara for ansattrepresentanter til valgstyret for Sykehusapotek Nord HF:*
 - Martine V. Johansen, Farmasiforbundet/Parat
 - Anna Arnesen, Norges farmasøytiske forening
3. *Som representant fra foretaksledelsen til HF-valgstyre oppnevnes:*
 - Helge K. Kjerulf Pettersen, direktør

Valgstyret konstituerer seg selv med leder og nestleder.



Oppfølgingsrevisjon miljøstyring ISO 14001:2015	
Styresak nr.:	62 - 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Saksbehandler:	Kvalitetsleder, Agnethe T. Solberg,
Vedlegg:	1. Revisjonsrapport

Kort saksresyme

Ekstern oppfølgingsrevisjon av miljø i henhold til ISO 14001:2015 ble gjennomført i SANO 20. oktober 2021. Revisjonsteamet bestod av Ingebjørg Sjøstad (Revisjonsleder) og Janny Strøm (Revisor) fra KIWA. Tidligere miljørepresentant i SANO, Cicilia Nicolaisen, planla og gjennomførte revisjonen i samarbeid med eksterne revisorer. Kvalitetsleder var med på gjennomføring av revisjonen. I tillegg har foretaksledelsen og apotekledelsene, samt enkelte medarbeidere deltatt og bidratt. Revisjonen ble gjennomført digitalt.

Revisjonen omfattet Sykehusapotekdrift, herunder avdeling for publikum, sykehusleveranser, produksjon og farmasøytiske tjenester.

Målene for revisjonen var å:

- Vurdere miljøstyringssystemet i forhold til elementene i kravstandard.
- Sikre at dokumentasjonen oppfyller krav i aktuell standard.
- Vurdere modenhet i forhold til prosesser og målstyring.
- Avdekke spesielle risiko elementer i prosessene.
- Verifisere at aktuelle lov pålagte krav som gjelder for virksomheten overholdes.

Ingen avvik eller merknader fulgte denne revisjonen. Et forbedringspunkt ble observert. Forbedringspunktet handler om miljøaspekter, hvor revisor foreslår at unormale og rimelig forutsigbare nødsituasjoner med fordel kan fremkomme. Ny kartlegging av miljøaspekter skal skje i første kvartal 2022. I denne kartleggingen skal det vurderes å ta med miljøaspektene som er foreslått i denne revisjonen.

Samarbeidet med eksterne revisorer opplevdes som godt under hele prosessen.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar den vedlagte revisjonsrapporten til orientering.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Saksfremlegg

Revisors sammenfatning og konklusjon:

Sykehusapotek Nord HF har gjennomført en digital oppfølgingsrevisjon etter planlagt agenda.

Omfanget av denne revisjonen kommer frem av agenda og vedlagte dokumenter. Det er ingen endringer i sertifiseringsomfanget, og sertifiseringen omfatter alle lokasjoner tilhørende Sykehusapotek Nord HF.

Intervjuer og dokumentgjennomgangen bekrefter at ledelsessystemet for ytre miljø oppfyller kravstandarden, som sertifiseringen er innvilget for. Det arbeides med å implementere en ny strategi som skal være gjeldende for 2022-2025. Organisasjonskartet som er fremvist er oppdatert og vedlikeholdt. Interessenter/nye interessenter er kartlagt.

Sykehusapotek Nord HF har siste året hatt et tettere samarbeid med Folkehelseinstituttet relatert til oppbevaring/distribusjon av vaksiner for Covid-19. Det arbeides med et pilotprosjekt i Bodø, for å implementere en "klikk og hent" løsning av legemidler på apotek fra november.

Organisasjonen kartlegger sine vesentlige miljøaspekt med jevne mellomrom, og tilhørende miljømål følges regelmessig opp. De ulike målene tilpasses på hvert enkelt tjenesteområde (publikumsavdeling, sykehusekspedisjon, produksjon og rådgiving/klinisk farmasi), med fokus på hva de kan påvirke mest. Dette kan være kassasjon av legemidler, unngå kassasjon, elektroniske reseptavtaler, lagerbeholdning/logistikk, miljøkrav ved innkjøp, bruk av digitale møter, miljøvennlig avfallshåndtering, informasjon til kunder om retur/merking med "grønn label", transport (både i forbindelse med leveranser og egne reiser), gjenbruk av møbler m.m.

Det nasjonale målet med 30 % reduksjon av bruk av antibiotika er nådd i samarbeid med sykehusene i regionen. I tillegg er det fokus på kalibrering av utstyr, servicekontroller, temperaturkontroller m.m. Organisasjonen har etablert en god kultur for melding av avvik og forbedringsområder, samt oppfølging av disse.

Ved intervju av ledelse og ansatte på de forskjellige lokasjonene; i Tromsø, Bodø, Kirkenes og Narvik framviser det oppdaterte miljømål, og fremvist hvordan målene følges opp med ulike tiltak. Det vektlegges en god samhandling både med de ulike lokasjonene, sykehusene som de betjener (apotekstyrt legemiddellager), kommunikasjon og informasjon til kunder, rådgiving/opplæring og miljøfokus i produksjon (eks. doser/doseregulering, holdbarhetskontroll).

Hovedinntrykket til revisjonsteamet er at dette er en organisasjon, som gjennom en kontinuerlig forbedring av tjenesten de leverer sikrer både god kvalitet, tar hensyn til ytre miljø, og leverer i henhold til de interne og eksterne kravene som er satt. Dette

bidrar til at Sykehusapotek Nord HF oppnår et godt resultat, samt skaper et engasjement og forpliktelse blant sine ansatte.

Ledelsens gjennomgang gjennomføres årlig. Interne revisjoner følges opp regelmessig i henhold til revisjonsplan.

Det anbefales at Sykehusapotek Nord HF videre sertifiseres.

Forbedringspunkter

Det ble ikke funnet avvik eller gitt merknader i forbindelse med revisjonen, men det ble funnet et forbedringspunkt:

Organisasjonen har kartlagt sine miljøaspekter og vesentlige miljøaspekter. Unormale og rimelig forutsigbare nødsituasjoner kan med fordel ytterligere fremkomme her (eks. brann, eksplosjon m.m.).

Ny kartlegging av miljøaspekter skal skje i første kvartal 2022. I denne kartleggingen skal det vurderes å ta med miljøaspektene som er foreslått i denne revisjonen.



Revisjonsrapport

Oppfølgingsrevisjon - rapportnr. 2021-11879

Kiwa AS

Kunde

Sykehusapotek Nord HF

ISO 14001:2015 (NA MSYS 004)
sertifisering

Team

Ingebjørg Sjøstad
revisjonsleder

Janny Strøm
revisor

Revisjonsomfang

Omfanget av denne revisjonen kommer frem av besøksplan og vedlagte dokumenter.

Mål for revisjonen

- Gjennomgå eventuelle endringer i sertifiseringsområdet og det aktuelle styringssystemet
- Bekrefte at kundens styringssystem fortsatt oppfyller kravstandarder som sertifiseringen er innvilget for
- Bekrefte at kundens styringssystem fortsatt oppfyller relevante lov, forskrift og kundekrav
- Vurdere virkningen av kundens styringssystem (blant annet måloppnåelse, kundeklager, forbedringsaktiviteter)
- Sikre at kundens ledelse fortsatt oppfyller sine forpliktelser
- Bekrefte at kunden forholder seg til regelverket for bruk av logoer og akkrediteringsmerker

Sammenfatning og konklusjon

Sykehusapotek Nord HF har gjennomført en digital oppfølgingsrevisjon etter planlagt agenda.

Omfanget av denne revisjonen kommer frem av agenda og vedlagte dokumenter. Det er ingen endringer i sertifiseringsomfanget, og sertifiseringen omfatter alle lokasjoner tilhørende Sykehusapotek Nord HF.

Intervjuer og dokumentgjennomgangen bekrefter at ledelsessystemet for ytre miljø oppfyller kravstandarden, som sertifiseringen er innvilget for. Det arbeides med å implementere en ny strategi som skal være gjeldende for 2022-2025. Organisasjonskartet som er fremvist er oppdatert og vedlikeholdt. Interessenter/nye interessenter er kartlagt.

Sykehusapotek Nord HF har siste året hatt et tettere samarbeid med Folkehelseinstituttet relatert til oppbevaring/distribusjon av vaksiner for Covid-19. Det arbeides med et pilotprosjekt i Bodø, for å implementere en "klikk og hent" løsning av legemidler på apotek fra november.

Organisasjonen kartlegger sine vesentlige miljøaspekt med jevne mellomrom, og tilhørende miljømål følges regelmessig opp. De ulike målene tilpasses på hvert enkelt tjenesteområde (publikumsavdeling, sykehusekspedisjon, produksjon og rådgiving/klinisk farmasi), med fokus på hva de kan påvirke mest. Dette kan være kassasjon av legemidler, unngå kassasjon, elektroniske reseptavtaler, lagerbeholdning/logistikk, miljøkrav ved innkjøp, bruk av digitale møter, miljøvennlig avfallshåndtering, informasjon til kunder om retur/merking med "grønn label", transport (både i forbindelse med leveranser og egne reiser), gjenbruk av møbler m.m.

Det nasjonale målet med 30 % reduksjon av bruk av antibiotika er nådd i samarbeid med sykehusene i regionen. I tillegg er det fokus på kalibrering av utstyr, servicekontroller, temperaturkontroller m.m. Organisasjonen har etablert en god kultur for melding av avvik og forbedringsområder, samt oppfølging av disse.

Ved intervju av ledelse og ansatte på de forskjellige lokasjonene; i Tromsø, Bodø, Kirkenes og Narvik framviser det oppdaterte miljømål, og fremvist hvordan målene følges opp med ulike tiltak. Det vektlegges en god samhandling både med de ulike lokasjonene, sykehusene som de betjener (apotekstyrt legemiddellager), kommunikasjon og informasjon til kunder, rådgivning/opplæring og miljøfokus i produksjon (eks. doser/doseregulering, holbarhetskontroll).

Hovedinntrykket til revisjonsteamet er at dette er en organisasjon, som gjennom en kontinuerlig forbedring av tjenesten de leverer sikrer både god kvalitet, tar hensyn til ytre miljø, og leverer i henhold til de interne og eksterne kravene som er satt. Dette bidrar til at Sykehusapotek Nord HF oppnår et godt resultat, samt skaper et engasjement og forpliktelse blant sine ansatte.

Ledelsens gjennomgang gjennomføres årlig. Interne revisjoner følges opp regelmessig i henhold til revisjonsplan.

Det anbefales at Sykehusapotek Nord HF videre sertifiseres.

Det er gjennomført en stikkprøvebasert revisjon med fokus på viktige aspekter, risikofaktorer og mål i reviderte prosesser. Revisjonsmetodene som ble brukt var intervju, observasjon av aktiviteter og gjennomgang av dokumentasjon og registreringer. Det er mulig at ytterligere svakheter vil bli identifisert i løpet fremtidige revisjonsaktiviteter

Revisjonsteamet bedømmer hovedtrekkene i revisjonen slik:

- ✓ Revisjonen er gjennomført i henhold til plan, og mål for revisjonen ble oppfylt
- ✓ Det er ikke notert uavklarte forhold fra revisjonen
- ✓ Sertifikat, sertifiseringslogo og akkrediteringslogo brukes i henhold til gjeldende regler
- ✓ Eventuelle endringer hos kunden og i kundens styringssystem er gjennomgått
- ✓ Eventuelle avvik identifisert under tidligere revisjoner er lukket med tilfredstillende korrigerende tiltak
- ✓ Styringssystemets dokumentasjon viser fortsatt samsvar med kravene i standarden(e)
- ✓ Kunden har demonstrert effektiv implementering, bruk og vedlikehold/forbedring av sitt styringssystem

- ✓ Kunden har vist at de har etablert og fulgt opp aktuelle mål og delmål samt overvåket fremgangen mot måloppnåelse.
- ✓ Kundens ledelse overholder sine forpliktelser
- ✓ Kundens styringssystem virker til å behandle eventuelle klager tilfredstillende
- ✓ Kundens internrevisjoner er fullt implementert har vist seg som et effektivt verktøy for å vedlikeholde og forbedre styringssystemet

Revisjonsteamet anbefaler, basert på resultatene fra revisjonene, at sertifiseringen videreføres med forbehold om at eventuelle vesentlige avvik og anmerkninger lukkes innen gitt tidsfrist.

Observasjoner

0

A (Avvik)

Vesentlige mangel på oppfyllelse av krav, som påvirker styringssystemets evne til å oppnå tiltenkt resultat.

Avvik kan også klassifiseres som vesentlige under følgende forhold:

- Det er vesentlig tvil om effektiv prosesskontroll er på plass og om produkter og eller tjenester vil oppfylle krav
- Styringssystemet oppfylder ikke kravene i aktuell standard
- Det er identifisert flere M (Merknader) relatert til samme krav i aktuell standard eller samme prosess / tema, som kan indikere en systematisk feil og en vesentlig mangel

0

M (Merknad)

Identifisert mangel på oppfyllelse av krav, som ikke påvirker styringssystemets evne til å oppnå tiltenkt resultat.

1

F (Forbedringspunkt)

Identifiserte forhold som kan ytterligere bedre styringssystemets evne til å oppnå tiltenkt resultat.

Forbedringspunkt type 20.01.2022 frist 1 observasjonsnummer

Beskrivelse

Organisasjonen har kartlagt sine miljøaspekter og vesentlige miljøaspekter. Unormale og rimelig forutsigbare nødsituasjoner kan med fordel ytterligere fremkomme her (eks. brann, eksplosjon m.m.).

Referanse i standard

ISO 14001:2015 (NA MSYS 004)
6.1.2 Miljøaspekter

Referanse i styringssystem

Doc-map

Gjeldende lokasjoner

📍 Sykehusapotek Nord HF, avd. Tromsø - HK

Kommentarer

Rotårsak

Kortsiktig tiltak

Forbedringspunktet er tatt til etterretning, og vil hensyn tas ved neste kartlegging av miljøaspekter.

Langsiktig tiltak

Ny kartlegging av miljøaspekter skal skje i første kvartal 2022. I denne kartleggingen skal det vurderes å ta med miljøaspektene som er foreslått i denne revisjonen.

Agnethe Tønseth Solberg

19.11.2021 10:50:58

Ny kartlegging av miljøaspekter skal skje i første kvartal 2022. I denne runden vurderer vi å ta med miljøaspektene som er foreslått i denne revisjonen.

Agnethe Tønseth Solberg

19.11.2021 10:44:14

Vedlegg

- Agenda 2021
- Deltagerliste åpningsmøte, 2021, digital revisjon
- Scannet deltagerliste, avslutningsmøte, digital revisjon, 2021
- Scannet deltagerliste, digital revisjon, 2021
- Scannet deltagerliste, digital revisjon, 2021
- Scannet deltagerliste, digital revisjon, 2021
- Scannet deltagerliste, digital revisjon, 2021
- Scannet deltagerliste, digital revisjon, 2021
- Scannet deltagerliste, digital revisjon, 2021



Tilsyn fra Arkivverket – rapport og oppfølging	
Styresak nr.:	63 - 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Saksbehandler:	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	1. Tilsynsrapport fra Arkivverket 2. Handlingsplan for lukking av pålegg

Kort saksresyme

Sykehusapotek Nord mottok tidlig i 2020 varsel om stedlig tilsyn med arkivholdet 31. mars 2020. På grunn av koronapandemien ble tilsynet utsatt flere ganger, før det ble gjennomført 22. september 2021.

Sykehusapotek Nord er det første sykehusapotekforetaket som har fått tilsyn fra Arkivverket. Arkivverket har også gjennomført tilsyn i Helse Nord IKT HF og i Helgelandssykehuset HF.

Det har de siste årene vært gjort en god jobb med å forbedre arkivholdet i SANO. Følgende er blant annet gjort:

- Innføring av nytt arkivsystem (Elements)
- Utarbeidelse av arkivplan og arkivrutine med tilhørende prosedyrer
- Opplæring av ansatte
- Bevisstgjøring i bruk av Elements
- Samarbeid med Nordlandssykehuset om arkivfunksjon og drift av Elements

Arkivverket har som følge av tilsynet gitt seks pålegg. Det er redegjort nærmere for disse i vedlagte rapport.

For å lukke påleggene er det utarbeidet en handlingsplan som er sendt Arkivverket. Denne er vedlagt.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar den vedlagte tilsynsrapporten og handlingsplan til orientering.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør



ARKIVVERKET

Sykehusapotek Nord HF

Postboks 6147
9291 TROMSØ

Dato	19.10.2021
Din ref.	
Vår ref.	2020/1006
Saksbehandler	SIGOTT/DOFO

Endelig tilsynsrapport og pålegg om utbedring

Vi takker for godt samarbeid i forbindelse med tilsynet. Tilsynet hadde hovedfokus på arkivorganisering og elektronisk arkivdanning, blant annet arkivplan, journalføring og fagsystemer.

Den endelige rapporten er justert i henhold til Sykehusapotek Nord HF sine tilbakemeldinger gitt i videomøte 19.10.2021.

Tilsynsdato: 22.09.2021

Fra Sykehusapotek Nord HF: Konstituert administrerende direktør Helge K. Kjerulf
Pettersen

Administrasjonsleder Cicilia Nicolaisen

IT-leder Stian Eilertsen

Avdelingsleder post og dokumentasjon

Nordlandssykehuset Vivi-Ann Samuelsen

Fra Arkivverket: Arkivar Thomas Øverby

Rådgiver Sigrid Otterlei

Positive funn fra tilsynsbesøket

Statistikk over journalførte dokumenter viser at Sykehusapotek Nord HF har lyktes med å øke dokumentfangsten de siste årene. Dokumentasjonsforvaltning er blitt prioritert gjennom kjøp av tjenester fra Nordlandssykehuset. Tilsynet ble utsatt fra april 2020 grunnet pandemien, og helseforetaket har brukt tiden til å utarbeide sin første arkivplan.

Hvorfor har vi arkivtilsyn?

Arkivverkets tilsyn med arkiv og dokumentasjonsforvaltning er lovlighetstilsyn, hvor målet er å vurdere om virksomheten oppfyller de pliktene som følger av arkivloven med forskrifter. Vi ønsker at våre tilsyn skal føre til bedre kvalitet på arkivarbeidet i virksomheten, slik at arkivene blir sikret for samtid og ettertid, blant annet som grunnlag for demokrati, rettssikkerhet og kulturarv.

Endelige pålegg

Denne rapporten beskriver avvikene vi fant og pålegg vi gir som følge av dette. Med hjemmel i lov av 4. desember 1999 nr. 126 om arkiv (arkivloven) § 7 c gir vi følgende pålegg:

Pålegg 1: Dokumenter hvordan arkivansvaret blir ivaretatt

Krav Ifølge Arkivforskriften § 1 har den øverste ledelsen ansvaret for arkivarbeidet i et offentlig organ. Riksarkivarens forskrift § 1-1 stiller krav om at arkivplanen skal dokumentere hvordan arkivansvaret blir ivaretatt. Dokumentasjonen skal vise hvordan arkivfunksjonen er organisert, hvilke delegeringsfullmakter som gjelder for arkivområdet og hvor ansvaret for å forvalte arkivene er plassert.

Hvorfor er dette viktig? Sykehusapotek Nord HF utfører viktige samfunnsoppgaver som har stor betydning for enkeltmennesker. Arkivet dokumenterer helseforetakets virksomhet.

En forsvarlig dokumentasjonsforvaltning forutsetter at det er tydelig hvem som har ansvaret for de oppgavene og prosessene som er nødvendige for å sikre de enkelte delene av virksomhetens arkiv til enhver tid.

Funn Tilsynet viser at ansvaret for å ivareta arkivmaterialet som mottas og opprettes i fagsystemer og samhandlingsløsninger ikke er tydelig plassert.

Arkivplanen gjør ikke tilstrekkelig rede for ansvaret for arkivarbeidet som ikke er omfattet av avtalen med Nordlandssykehuset og for arkivene som dannes utenfor Elements.

Farmasøyter fra sykehusapoteket dokumenterer rådgivning i sykehusenes pasientjournalssystem DIPS gjennom en egen farmasøyttilgang uten at dette er beskrevet i arkivplanen.

Hvordan lukke avviket? Sykehusapotek Nord HF må dokumentere rolle- og ansvarsforhold innen alle arkivrelaterte områder. Dette inkluderer ansvar for utarbeidelse av rutiner for og gjennomføring av:

- Innkjøp av systemer
- Arkivdanning som ansatte i helseforetaket utfører utenfor Elements
- Bevaring og kassasjon
- Periodisering og uttrekk
- Ivaretagelse av bortsatt papirarkiv
- Deponering og avlevering
- Oppdatering av arkivplan

Helseforetaket må beskrive hvordan internkontroll for arkiv gjennomføres for å sikre at arkivarbeidet blir utført i tråd med gjeldende krav.

Dokumentasjonen skal være en del av arkivplanen.

Tips Les våre veiledere [Veileder for dokumentasjon av arkivansvar](#) og [Etablere internkontroll for arkiv](#) på arkivverket.no.

Frist 25.04.2022

Pålegg 2: Utarbeid og følg opp rutiner for kvalitetssikring av journalføringspliktig dokumentasjon

Krav Rutiner for kvalitetssikring skal være dokumentert i arkivplanen ifølge arkivforskriften § 12 og riksarkivarens forskrift § 1-1 (2) b).

I henhold til arkivforskriften § 9 har offentlige organer journalføringsplikt for saksdokumenter som er kommet inn til eller blitt sendt ut fra virksomheten, som er gjenstand for saksbehandling og har verdi som dokumentasjon.

Ved elektronisk arkivering av journalføringspliktig dokumentasjon skal offentlige organ i henhold til arkivforskriften § 11 bruke system som følger Noark-standarden.

Riksarkivarens forskrift § 3-2 (2) e) stiller krav om dokumentering av ansvarsforhold og prosedyrer for registrering, journalføring og arkivering av dokumenter som sendes og mottas.

Hvorfor er dette viktig? Journalføring gir oversikt over saksbehandlingen og dokumentene som skapes som ledd i den. I et elektronisk arkiv styres også arkiveringen av dokumenter gjennom registreringene i arkivsystemet.

Korrekt og løpende journalføring sikrer kvaliteten til arkivet, og er nødvendig for at journalpostene skal bli tilgjengelige for offentligheten på offentlig journal.

Funn Helseforetaket har rutiner for hvilke prosesser som skal dokumenteres i Elements, men kontrollsøk etter flere ulike prosesser under tilsynet viste at disse ikke samsvarte med gjeldende praksis.

Sykehusapoteket fører tilsyn og gir farmasøytiske råd til andre helseforetak i regionen, og avvik og oppfølgingen av dem dokumenteres i kvalitetssystemet Docmap. Dette er utveksling av saksdokumenter mellom selvstendige rettssubjekter og utløser journalføringsplikt. Docmap er til forskjell fra Elements ikke godkjent som et system som følger kravene.

Sykehusapoteket fører også tilsyn med kommuner, og på tilsynet kom det frem at denne korrespondansen kun er gjennomført ved e-poster som ikke er blitt overført til Elements og dermed ikke har blitt arkivert og journalført.

Hvordan lukke avviket? Sykehusapotek Nord HF må sikre at alle journalføringspliktige dokumenter arkiveres i Elements.

- Gjør rede for prosesser der Sykehusapotek Nord HF har benyttet Docmap til å utveksle journalføringspliktige dokumenter med de andre helseforetakene i Helse Nord RHF. Beskriv hvordan dere skal endre praksis slik at dokumentene arkiveres i Elements og kommer med på offentlig journal.
- Sikre at rutinen dere allerede har for arkivering i Elements er kjent og tilgjengelige for saksbehandlere og ledere.

Dokumentasjonen skal være en del av arkivplanen.

Tips	Se vår veileder for arkivering og journalføring i statlige virksomheter og veileder for kvalitetssikring av elektronisk journal på arkivverket.no.
Frist	25.04.2022

Pålegg 3: Kartlegg og dokumenter aktive og avsluttede elektroniske systemer som inngår i organets arkiv

Krav	Arkivforskriften § 4 sier at arkivplanen skal inneholde en oversikt over organet sine arkiv. Riksarkivarens forskrift § 1-1 (2) c) stiller krav om blant annet oppdaterte rutiner for oppbevaring og sikring av arkivene, og oppdatert arkivoversikt som viser hvor arkivdokumentene er lagret.
Hvorfor er dette viktig?	I de elektroniske arkivsystemene ligger det viktig rettighets- og forvaltningsdokumentasjon. Hvis systemene ikke blir dokumentert og ivaretatt på en god måte, kan informasjonen gå tapt. Innbyggere kan i verste fall miste muligheten til innsyn i sentral informasjon om seg selv, og helseforetaket vil ikke kunne dokumentere egen innsats i saker. For at elektroniske dokumenter skal bevares for all framtid som pålitelig, autentisk, uforandret og tilgjengelig dokumentasjon av sykehusapotekets virksomhet, må dere beskrive hvordan arkivene har blitt dannet.
Funn	<p>Arkivplanen lister opp systemer som helseforetaket bruker, men beskrivelsene er på stikkordnivå. Det mangler grunnleggende informasjon om periode, funksjonsområde, innhold, kassasjon og langtidsbevaring.</p> <p>Tilsynet viser at helseforetaket som ledd i sin virksomhet har skapt dokumenter blant annet i disse løsningene: Elements, Docmap, Farmapro, DIPS, Petra, Profdoc, Personalportalen, Webcruiter.</p> <p>Helseforetaket er selv systemeier for fagsystemet Farmapro. Det finnes en historisk base av Farmapro 4 som ble avsluttet i 2012. Fagsystemet skal i løpet av de neste par årene utvikles til fordel for fagsystemet Clockwork, og dataene fra Farmapro vil bli overført via Apotekforeningens felles bransjeløsning Eik.</p>
Hvordan lukke avviket?	<p>Sykehusapotek Nord HF må kartlegge og dokumentere de elektroniske systemene som inngår i organets arkiv.</p> <ul style="list-style-type: none">• Kartlegg og beskriv samtlige systemer, både sak-/arkivsystemer og fagsystemer. Inkluder også avsluttede systemer og systemer som

dere har benyttet tidligere og som har blitt overført til andre fagområder, slik som fagsystemet Petra. Sykehusapoteket planlegger å basere seg på Helse Nord IKT sin systemoversikt.

- Dokumenter for hvert enkelt system hvordan bevaringsverdig informasjon skal langtidsbevares, for eksempel gjennom Noark-uttrekk, tabelluttrekk, integrasjon eller utskrifter.

Dokumentasjonen skal være en del av arkivplanen.

Tips Se vår [veileder for systemoversikt med beskrivelser](#) på arkivverket.no.

Frist 25.04.2022

Pålegg 4: Utarbeid en plan for langtidsbevaring av elektronisk arkivmateriale

Krav Arkivforskriften § 13 sier at deler av arkiv som ikke lenger er i bruk skal periodiseres. De periodiserte arkivene skal tas vare på i en ordnet og tilgjengelig form. Riksarkivarens forskrift §§ 4-4 til 4-6 stiller krav om hvordan periodisert elektronisk arkivmateriale skal behandles.

Riksarkivarens forskrift kapittel 5 gir bestemmelser om lagringsmedium, organisering av datauttrekk og dokumentasjon av systemer og informasjon i disse.

Hvorfor er dette viktig? Elektronisk arkivmateriale som går ut av aktiv bruk vil før eller siden gå tapt. Dere må ta vare på materialet gjennom regelmessige, systemuavhengige uttrekk og overføre disse til digitalt depot. Det er viktig at dette blir gjort på en måte som sikrer at arkivmaterialet blir tilgjengelig for ettertiden.

Funn Sykehusapotek Nord HF har ikke deponert uttrekk av arkivperioden 2008-2019 i det avsluttede systemet ePhorte.

Hvordan lukke avviket?

- Helseforetaket må utarbeide en konkret plan for deponering av uttrekk av arkivperioden 2008-2019 fra ePhorte.
- Dersom kartleggingen i pålegg 3 avdekker flere avsluttede systemer med bevaringsverdig informasjon som skal langtidsbevares må dere utarbeide konkrete planer for deponering av uttrekk av de enkelte systemene.

Planen(e) må inneholde kostnadsberegning, finansiering, fremdriftsplan og tidsfrist for når arbeidet skal være ferdig.

Dokumentasjonen skal være en del av arkivplanen.

Tips	Se vår veileder for hvordan planlegge langtidsbevaring av elektronisk arkivmateriale på arkivverket.no.
Frist	25.04.2022
	Planen skal ta sikte på at uttrekket er deponert senest i løpetr av 2 år.

Pålegg 5: Utarbeid kassasjonsfrister og gjør rede for kassasjonspraksis

Krav	Arkivloven § 9 sier at det er forbudt å kassere arkivmateriale med mindre dette skjer i henhold til bestemmelser godkjent av Riksarkivaren. Ifølge arkivforskriften § 16 skal statlige organer utarbeide egne kassasjonsregler for sine fagsaker, som skal godkjennes av Riksarkivaren. For arkivmateriale som skal kasseres skal offentlige organer fastsette kassasjonsfrister slik at arkivmateriale ikke kasseres før eventuelle dokumentasjonsbehov bortfaller.
-------------	--

Hvorfor er dette viktig?	Arkiv som ikke lenger har bevaringsverdi bør kasseres. Lagring koster, både digitalt og på papir. Jo eldre materialet blir før man får tatt stilling til hvor lenge det bør bevares, og om det bør avleveres, jo mer krevende er det å vurdere bevaringsverdien av det. Å bevaringsvurdere arkivene og kassere materiale i henhold til godkjente kassasjonsregler er en forutsetning for å få avlevert til Arkivverket.
---------------------------------	---

Funn	<p>Det foreligger godkjent bevarings- og kassasjonsplan for helseforetak og regionale helseforetak (2019). Reglene er på et overordnet nivå slik at det enkelte helseforetak selv må tilpasse dem til egen arkivdanning og implementere kassasjonsfrister. Dette arbeidet er ikke igangsatt av Sykehusapotek Nord HF.</p> <p>Helseforetaket oppga under tilsynet å ha rutiner for sletting av data fra fagsystemet Farmapro. Det finnes ikke kassasjonsvedtak som tar for seg dette.</p> <p>Tilsynet viste at kassasjonspraksisen for arbeidssedlene og de kliniske studiene var uklar.</p>
-------------	---

Hvordan lukke avviket?	<ul style="list-style-type: none"> • Utarbeid kassasjonsfrister basert på bevarings- og kassasjonsplan for fagsaker i helseforetak og regionale helseforetak. • Redegjør for sletterutiner for Farmapro. • Redegjør for kassasjonspraksis for arbeidssedler. • Redegjør for kassasjonspraksis for kliniske studier. <p>Dokumentasjonen skal være en del av arkivplanen.</p>
-------------------------------	---

Tips	
Frist	25.06.2022
<p>Pålegg 6: Utarbeid en plan for å ordne og listeføre bortsatte, eldre og avsluttede papirarkiver</p>	
Krav	<p>Riksarkivarens forskrift § 4-3 har detaljerte bestemmelser om bortsetting av papirarkiver. Arkivforskriften § 20 stiller krav til arkiv som skal overføres til depot. Kravene er utdypet i riksarkivarens forskrift kapittel 6.</p> <p>For statlige organer gjelder § 19 i arkivforskriften.</p>
Hvorfor er dette viktig?	<p>Ordning og listeføring er en forutsetning for å finne fram i arkivene på en effektiv måte. Ved å ordne arkivene systematisk og føre lister over innholdet, får dere nødvendig kontroll og oversikt. Papirarkiver kan bli skadet av feil oppbevaring og behandling.</p>
Funn	<p>Under tilsynet gjennomførte Arkivverket befaringsgjenger av to arkivlokaler lokalisert på UNN i Tromsø. Disse inneholder omtrent alt papirarkiv helseforetaket har dannet i løpet av sin 30 år lange levetid som offentlig organ, hvorav det første tiåret som fylkeskommunalt organ. Helseforetaket har ikke lister over innholdet.</p> <p>I rommet i første etasje ved sykehusapotekets lokaler oppbevares sakarkivet med journal på papir (1991-2008) i arkivesker i ett brannsikket skap. I det andre lokalet i kjelleren er ordningsgraden mer varierende. Papirarkiv etter kliniske studier er plassert i ringpermer med påført kassasjonsår, men kassasjon så i flere tilfeller ikke ut til å ha blitt gjennomført ved fristene. Helseforetaket var usikre på om det fortsatt dannes noe papirarkiv i forbindelse med studier.</p>
Hvordan lukke avviket?	<p>Sykehusapotek Nord HF må utarbeide en konkret plan for ordning og listeføring av de bortsatte, eldre og avsluttede papirarkivene.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utarbeid en framdriftsplan med tidsfrist for når arbeidet skal være ferdig. <p>Dokumentasjonen skal være en del av arkivplanen.</p>
Tips	<p>Se vår veileder for hvordan planlegge ordning og listeføring av papirarkiv på arkivverket.no.</p>

Frist 25.04.2022

Tidsfrister

Vi ber Sykehusapotek Nord HF overholde de angitte tidsfristene. Ta gjerne kontakt om noe er uklart.

Send inn handlingsplan og dokumentasjon for å lukke pålegg

Sykehusapotek Nord HF skal lage en handlingsplan med tidsangivelser som beskriver hvordan dere planlegger å jobbe når avvikene skal utbedres. Denne handlingsplanen skal sendes til Arkivverket snarlig, og senest innen 25.11.2022.

Sykehusapotek Nord HF skal i tillegg oversende dokumentasjon etter hvert som dere har gjennomført tiltakene for å utbedre avvikene fra tilsynsrapporten, og senest innen de enkelte påleggsfristene. Hvis dokumentasjonen er en del av oppdatert arkivplan, må dere henvise til hvor i arkivplanen vi finner disse endringene. Les [mer om oppfølging av avvik](#) på arkivverket.no.

Vi håper at våre pålegg og kommentarer kan være til hjelp for deres arbeid med arkiv og dokumentasjonsforvaltning framover.

Med hilsen

Espen Sjøvoll
avdelingsdirektør

Kjetil Reithaug
fagdirektør

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ingen underskrifter



Arkivverket
Postboks 4013 Ullevål Station
0806 OSLO

Deres ref:	Vår ref:	Dato:	Saksbehandler:
	2020/3-17	18.11.21	Cicilia Nicolaisen

Handlingsplan for lukking av pålegg etter tilsyn 22.09.2021

Sykehusapotek Nord HF (SANO) bekrefter å ha mottatt endelig tilsynsrapport og har utarbeidet følgende handlingsplan for å utbedre påleggene i rapporten:

Pålegg 1: Dokumenter hvordan arkivansvaret blir ivaretatt.

SANO skal kartlegge og lage en oversikt over roller og ansvarsforhold, samt tilhørende prosedyrer og legge disse inn som en del av arkivplanen. Dette arbeidet er tenkt ferdigstilt innen fristen som er 25.04.2022.

Pålegg 2: Utarbeid og følg opp rutiner for kvalitetssikring av journalføringspliktig dokumentasjon.

SANO skal gå gjennom rapportene som er grunnlaget for avvik meldt på andre helseforetak i kvalitetssystemet DocMap for å skaffe en oversikt over hvilke dokumenter som skal utarbeides i Elements. Når denne oversikten er klar, skal det holdes ny opplæring i Elements og i gjeldene prosedyrer for saksbehandlerne og ledere, slik at vi får endret denne praksisen. Arbeidet er beregnet ferdigstilt innenfor fristen som er 25.04.2022.

Pålegg 3: Kartlegg og dokumenter aktive og avsluttede elektroniske systemer som inngår i organets arkiv

SANO avventer kartlegging gjort av Helse Nord IKT, som har fått samme pålegg fra Arkivverket. Når oversikten fra Helse Nord IKT foreligger har vi de opplysningene vi trenger for å kunne lage en oversikt. Vi vil også lage en oversikt over hvordan vi skal langtidsbevare eventuell bevaringsverdig informasjon fra disse systemene. Ferdigstillelse av dette arbeidet er beregnet innenfor fristen som er 25.04.2022, men vi vil opplyse om at dette avhenger av at Helse Nord IKT overholder sin frist for lukking av pålegget, dersom deres arbeid blir forsinket vil SANO måtte søke utsettelse for lukking av dette pålegget.

Pålegg 4: Utarbeid en plan for langtidsbevaring av elektronisk arkivmateriale

SANO skal i samarbeid med Helse Nord RHF få bistand fra systemleverandøren for å få gjort et uttrekk fra basen til ePhorte for arkivperioden 2008-2019. Når vi har fått oversikt over hvilke muligheter vi har for dette, skal vi lage en plan for deponering av uttrekk for 2008-2019, med finansiering og tidsfrister. Vi vil også lage handlingsplan som innbefatter eventuelle andre systemer der vi har bevaringsverdig informasjon, hvis vi skulle finne det i kartleggingen under pålegg 3. Handlingsplanen(e) er beregnet ferdigstilt innen fristen som er 25.04.2022.

Pålegg 5 : Utarbeid kassasjonsfrister og gjør rede for en kassasjonspraksis

SANO skal i samarbeid med Helse Nord RHF gå gjennom bevarings- og kassasjonsplan for helseforetak, og utarbeide frister for kassasjon ut fra denne. SANO har i tillegg en del annet materiale (kliniske studier, arbeidssedler) som skal tas inn i planen slik at man finner oversikten samlet en plass. Sletterutiner i FarmaPro skal beskrives i egen rutine. Kassasjonsplan med frister skal tas inn i arkivplanen. Dette arbeidet er beregnet ferdigstilt innen fristen som er 25.06.2022.

Pålegg 6: Utarbeid en plan for å ordne og listeføre bortsatte, eldre og avsluttede papirarkiver

SANO skal rydde og listeføre de bortsatte arkivene i Tromsø, basert på veilederen fra arkivverket som heter: veileder for hvordan planlegge ordning og listeføring av papirarkiv. Omfanget av materialet er så lite at dette arbeidet tenker vi skal være ferdigstilt innen fristen som er 25.04.2022.

Vi håper at handlingsplanen vår for lukking av påleggene er tilfredsstillende.

Vennlig hilsen

Helge K. Kjerulf Pettersen
Administrerende direktør



Unntatt offentlighet jfr. Helseforetaksloven § 26a pkt. 1

Ansettelse av administrerende direktør	
Styresak nr.:	64 - 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Saksbehandler	Styreleder Grete Ellingsen

Kort saksresyme

Styreleder vil redegjøre for saken i møtet.

Styrets innstilling til vedtak

Grete Ellingsen
styreleder



Lokaler for Sykehusapoteket i Harstad	
Styresak nr.:	65 - 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Saksbehandler	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Ref. tidligere sak	42-2021 Ledelsens gjennomgang

Ingress

I vedtaket i sak 42-2020 Ledelsens gjennomgang ba styret styreleder om å følge opp sak som gjelder nye produkslokaler i Harstad.

Sykehusekspedisjonen og produksjonsavdelingen i Harstad er lokalisert i lokaler adskilt fra publikumsavdelingen. For å sikre effektiv drift og lokaler som er i tråd med moderne standard er det behov for omfattende renovering av dagens lokaler. Samtidig er publikumsavdelingen i Harstad liten og uhensiktsmessig, selv om plasseringen av denne er god.

For å følge opp styrets vedtak var styreleder og direktør i Harstad for å se på dagens lokaler og for å diskutere veien videre med sykehusapoteker og med driftsleder for UNN Harstad. Det ble sett på ulike muligheter for lokalisering av apoteket.

Det har siden Sykehusapoteket i Harstad ble etablert i 2009 vært flere forslag til bedre lokalisering enn dagens lokaler, ingen av disse forslagene har vist seg å kunne gjennomføres.

Det er ikke planlagt omfattende ombygginger/nybygg av UNN Harstad i overskuelig fremtid. Det vil derfor være nødvendig å få til en løsning innenfor dagens bygningsmasse.

SANOs ønske er å få samlokalisert hele apoteket i tilknytning til dagens publikumsavdeling. Arkitekt er engasjert for å lage en grovskisse som grunnlag for å vurdere om disse lokalene kan utformes for å oppnå moderne og effektiv drift av Sykehusapoteket i Harstad. Når skisse fra arkitekt er mottatt vil det etableres kontakt med UNN for å få planene realisert.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret for Sykehusapotek Nord HF er fornøyd med at arbeidet med å etablere nye lokaler for Sykehusapoteket i Harstad har startet, og ber om at videre arbeid med dette får høy prioritet.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Styrets arbeid og egevaluering	
Styresak nr.:	66 – 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Saksbehandler:	direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	1. Egevalueringsskjema 2. Styresak 7–2021 Styrets arbeid og egevaluering - oppsummering

Saken i korte trekk

Etter tidligere års evalueringer og erfaring fra disse har styret ønsket en evaluering som skal være konkret både i form og innhold, derfor har det i løpet av de siste årene blitt lagt opp slik at hvert styremedlem før styremøtet gjennomgår vedlagte spørsmålsett og velger seg spørsmål og/eller tema som de mener er viktige forbedrings- og bevaringspunkter med utgangspunkt i hva som er styrets viktigste oppgaver og helseforetakets utfordringer.

Direktøren har i samråd med styreleder lagt opp til at det gjøres på samme måte nå, ved at styremedlemmene velger seg to forbedringsområder og to bevaringspunkter og begrunner dette som forberedelse til en diskusjon i møtet. Oppsummering av evalueringen tas opp igjen i neste styremøte før den oversendes Helse Nord RHF.

Direktørens innstilling til vedtak

Styret i Sykehusapotek Nord HF har gjennomført egevaluering av styrets arbeid. Oppsummering av evalueringen legges frem i styremøtet 10.2.2022, før den oversendes Helse Nord RHF.

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør



EGENEVALUERING AV STYRET I SYKEHUSAPOTEK NORD

1. PERSONOPPLYSNINGER

2. STYRETS OPPGAVER

Har vi klart for oss hva som er styrets viktigste oppgaver?

3. PLANLEGGING OG ARBEIDSMÅTE.

Har vi en god nok plan for arbeidet og en god nok arbeidsmåte?

4. FORHOLD TIL EIER.

Har styret oppnådd en tilfredsstillende forståelse for Sykehusapotek Nord's situasjon hos det regionale Helse Nord?

5. STYRETS SAMMENSETNING.

Kunne styrets kompetanse og sammensetning vært bedre i forhold til oppgavene?

6. STYRETS INSTRUKS.

Kjenner jeg innholdet i styrets instruks, og er opplevd den som relevant i forhold til styrets opplevde oppgaver?

7. STYREPAPIRENE.

Hvordan er kvaliteten på styrets beslutningsunderlag (styrepapirene) og på det informasjonsmaterialet som ellers presenteres for styret?



8. FULLSTENDIGHET I SAKER.

Er det saker vi savner behandlingen av der vi tror styret kunne bidratt positivt til forbedring av virksomheten?

9. STYRETS VEDTAK.

Er de konklusjoner og vedtak som fattes i samsvar med det du mener er riktig

10. STYREPROTOKOLLEN.

Burde vi legge arbeid i å forbedre kvaliteten på styreprotokollen?

11. STYRETS KOMMUNIKASJONSFORM.

I hvilken grad kommuniserer vi som et kollegium hvor det er fellesfølelsen som er grunnleggende – opptrer vi med integritet, åpenhet, ansvarlighet og tillit overfor hverandre?

12. OPPFØLGING OG GJENNOMFØRING AV VEDTAK.

Kan administrasjonen bli flinkere til å gjennomføre styrets vedtak raskt?

13. STYRELEDER.

Hvordan fungerer styreleder? – Ledes møtene effektivt?

14. STYREMØTENE.

Hvordan er vi fornøyd med antall møter og varigheten på de enkelte møtene?



15. FORHOLDET TIL DAGLIG LEDER.

a) Hvor stort potensial er det i å forbedre styrets forhold til, og samarbeid med, daglig leder?

b) Er det interessant å revidere daglig leders ansettelsesvilkår mer regelmessig som ledd i en insentivordning?

Oppsummering av styrets egevaluering 2020

Styresak nr.:	7 – 2021
Møtedato:	11. februar 2021
Saksbehandler:	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Svar evaluering

Saken i korte trekk

Til styresak 64 – 2020 den 10. desember 2020 ble styret på forhånd bedt om å tenke gjennom og forberede styrets arbeid og egevaluering ved bruk av utsendt evalueringsskjema.

Det ble enighet om at hver enkelt skulle sende to forbedringspunkter og to bevaringspunkter til direktøren.

De mottatt besvarelsene er oppsummert i vedlagte skjem. Følgende bevaringspunkter fremheves:

- 1) Gode beslutningsunderlag/sakspapirer.
- 2) God møtekultur, god dynamikk i møtene og stor åpenhet i møtene.

De momentene som kom frem om hva som bør forbedres kan oppsummeres i to hovedpunkter:

- 1) Mer tid til faglig input, gjerne gjennom styreseminarer og eksterne bidrag.
- 2) Mer fokus på fremtiden/strategi.

Direktøren kommenterer hvordan forlagene kan møtes.

Direktørens innstilling til vedtak

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

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør

Saksfremlegg

1. Bakgrunn for saken

Til styresak 64 – 2020 den 10. desember 2020 ble styret på forhånd bedt om å tenke gjennom og forberede styrets arbeid og egevaluering ved bruk av utsendt evalueringsskjema. Innspill til bevarings- og forbedringspunkter er oppsummert i punkt 2.

2. Bevarings- og forbedringspunkter

På grunnlag av innsendt innspill oppsummeres her samlet alle forslag til bevarings- og forbedringspunkter og utviklingsmuligheter for styrets arbeid.

Om bevaringspunkter er følgende meldt inn:

- Kvaliteten på beslutningsunderlaget (saksgrunnlag som er gode og gjennomarbeidede) og styrets kommunikasjonsform.
- Saksforberedelser og struktur på møter
- Styrepapirer og kommunikasjon
- Dynamikken i møtene og sakspapirer.
- Godt samspill i styret, åpenhet.
- Godt samarbeid mellom styret og daglig leder.

Til forbedring ble følgende nevnt:

- Behov for forventningsavklaring av styrets bidreg i forbindelse med strategiarbeid.
- For detaljerte månedsrapporter, mer fokus på det unormale/uforutsette.
- Fokus på det strategiske og langsiktige perspektivet framfor rapportering på daglig drift.
- Tatt lang tid å konkretisere arbeidet med strategiplanen.
- Kommer for sent inn i noen av de tunge sakene (leveranse til Finnmark, Helgeland, IKT, publikum mv.).
- Mer tid på strategiarbeid.
- Savn av tydeligere risikovurderinger i enkelte saker, f.eks. IT-systemer.
- Mer tid til faglig input, nye impulser, gjerne med eksterne bidrag.
- Bedre samarbeid med de andre helseforetakene.

3. Direktørens kommentarer

Bevaringspunktene

De momentene som kom frem om hva som bør bevares i styrets arbeid er i høy grad samstemte og gjelder i hovedsak to forhold:

- 1) Gode beslutningsunderlag/sakspapirer.

2) God møtekultur, god dynamikk i møtene og stor åpenhet i møtene.

Direktøren kan slutte seg til dette og vil i samarbeid med administrasjonen også i fortsettelsen tilstrebe å holde samme gode standard på sakspapirene.

Forbedringspunktene

De momentene som kom frem om hva som bør forbedres i styrets arbeid varierer noe mer, men kan etter direktørens oppfatning oppsummeres i to hovedpunkter:

- 1) Mer tid til faglig input, gjerne gjennom styreseminarer og eksterne bidrag.
- 2) Mer fokus på fremtiden/strategi.

Det siste året har vært spesielt siden det har vært vanskelig å møtes fysisk. Dette har begrenset muligheten til å gjennomføre styreseminarer, for eksempel gjennom å reise for å se hvordan det jobbes andre steder, eller ved å hente inn eksterne bidragsyttere. Når smitteverntiltakene ettervert lettes på vil det bli bedre muligheter for dette. I årsplanen for styret er det blant annet lagt inn styresminar til høsten.

Når det gjelder strategi har dette vært et tema som har blitt diskutert mye de siste årene, både i styreseminarer og styremøter. Dette arbeidet vil fortsette i 2021. Dersom det er ulike forventninger til dette arbeidet må dette avklares mellom direktør og styre.



Saker til informasjon	
Styresak nr.:	67 – 2021
Møtedato:	9. desember 2021
Saksbehandler	Direktør Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	

1. Informasjon fra styreleder til styret
2. Muntlige orienteringer fra administrasjonen til styret:

Direktørens innstilling til vedtak

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

Helge K. Kjerulf Pettersen
direktør