



# Styremøte

## Innkalling med sakspapirer

28. september 2022 kl. 8.30 – 15.00

Sted:  
Scandic Hammerfest

Saker til behandling:

Saksnummer	Saksnavn	Side
31	- 2022 Godkjenning av innkalling og saksliste	1
32	- 2022 Godkjenning av protokoll fra styremøte 2. juni 2022	2
33	- 2022 Virksomhetsrapport per august 2022	8
34	- 2022 Rapport 2. tertial til Helse Nord RHF på Oppdragsdokument 2022	17
35	- 2022 Premisser budsjett 2023	20
36	- 2022 Status økonomi nytt apotekfagsystem	36
37	- 2022 Status handlingsplan informasjonssikkerhet	39
38	- 2022 Handlingsplan likeverdige spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen	77
39	- 2022 Evaluering av ivaretagelse av ansatte og pasienter under Covid-19-pandemien	139
40	- 2022 Styrets møteplan for 2023	145
41	- 2022 Saker til informasjon	149
42	- 2022 Årsplan – oppdatering og status	150
43	- 2022 Eventuelt	
44	- 2022 Evaluering av direktør/lønnsjustering	154





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

Deres ref:	Vår ref:	Dato:	Saksbehandler:
	2022/39-10	21.9.2022	Helge Kjerulf Pettersen

### **Innkalling til styremøte i Sykehusapotek Nord HF 28. september 2022**

I henhold til tidligere avtalt møteplan, og i samråd med styreleder, innkalles det med dette til styremøte i Sykehusapotek Nord HF onsdag 28. september 2022 kl. 8.30-15.00.

Møtet avholdes på Scandic Hammerfest hotell.

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](mailto:Helge.K.Pettersen@sykehusapotek-nord.no).

Vennlig hilsen

Grete Ellingsen  
styreleder

Hilde Gustavsen Erstad  
administrerende direktør



## Godkjenning av innkalling og saksliste

Styresak nr.:	31 – 2022
Møtedato:	28. september 2022

I samråd med styreleder er følgende saksliste satt opp til styremøtet 28. september 2022:

Saksnummer	Saksnavn	Side
31 - 2022	Godkjenning av innkalling og saksliste	1
32 - 2022	Godkjenning av protokoll fra styremøte 2. juni 2022	2
33 - 2022	Virksomhetsrapport per august 2022	8
34 - 2022	Rapport 2. tertial til Helse Nord RHF på Oppdragsdokument 2022	17
35 - 2022	Premisser budsjett 2023	20
36 - 2022	Status økonomi nytt apotekfagsystem	36
37 - 2022	Status handlingsplan informasjonssikkerhet	39
38 - 2022	Handlingsplan likeverdige spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen	77
39 - 2022	Evaluering av ivaretagelse av ansatte og pasienter under Covid-19-pandemien	139
40 - 2022	Styrets møteplan for 2023	145
41 - 2022	Saker til informasjon	149
42 - 2022	Årsplan – oppdatering og status	150
43 - 2022	Eventuelt	
44 - 2022	Evaluering av direktør/lønnsjustering	154

### *Administrerende direktørs innstilling til vedtak:*

*Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 28. september 2022.*

Hilde Gustavsens Erstad  
administrerende direktør



## Godkjenning av protokoll fra styremøte 2. juni 2022

Styresak nr.:	32 – 2022
Møtedato:	28. september 2022

### *Administrerende direktørs innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 2. juni 2022.*

Hilde Gustavsen Erstad  
administrerende direktør

# Protokoll

---

**Møtetype:** Styremøte i Sykehusapotek Nord HF

**Tidspunkt:** 2. juni 2022 kl. 11.00-15.15

**Møtested:** Tromsø, Pingvinhotellet

**Tilstede:** Grete Ellingsen, styrets leder  
Gunnar Skov Simonsen, styrets nestleder  
Lars Småbrekke, styremedlem  
Morten Støver, styremedlem  
Ellen Marie Mellingen, styremedlem  
Catarina Sivertsen, styremedlem

**Forfall:** Sylvi Vatne Pedersen

**Observatør:** Terje Olsen, leder i brukerutvalget

**Fra administrasjonen deltok:**

Hilde Gustavsen Erstad, administrerende direktør  
Helge K. Kjerulf Pettersen, økonomisjef  
Margaret Aarag Antonsen, fagsjef

---

I forkant av møtet var det et styreseminar med introduksjon av Sykehusapotek Nord HF for nye styremedlemmer. Det ble også gitt en omvisning på Sykehusapoteket i Tromsø.

## **Sak 21/22 Godkjenning av innkalling og saksliste**

*Direktørens innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 2. juni 2022.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

*Endelig vedtak:*

---

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 2. juni 2022.

## **Sak 22/22 Godkjenning av protokoll fra styremøte 23. mars 2022**

### *Direktørens innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 23. mars 2022.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

### *Endelig vedtak:*

---

Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 23. mars 2022.

## **Sak 23/22 Virksomhetsrapport per april 2022**

### *Direktørens innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per april 2022 til orientering.*

### *Direktøren endret sin innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per april 2022 til orientering.*

*Styret ble informert om oppdrag gitt i foretaksmøtesak 14/2022 om omstilling for å sikre oppnåelse av resultatkravet. Styret tok informasjonen til orientering.*

Direktørens endrede innstilling ble enstemmig vedtatt.

### *Endelig vedtak:*

---

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per april 2022 til orientering.

Styret ble informert om oppdrag gitt i foretaksmøtesak 14/2022 om omstilling for å sikre oppnåelse av resultatkravet. Styret tok informasjonen til orientering.

## **Sak 24/22 Rapport per 1. tertial til Helse Nord RHF på Oppdragsdokument 2022**

### *Direktørens innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 1. tertial 2022.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

### *Endelig vedtak:*

---

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 1. tertial 2022.

## **Sak 25/22 Status IKT-prosjekter**

### *Direktørens innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om status i IKT-prosjektene til orientering.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

### *Endelig vedtak:*

---

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om status i IKT-prosjektene til orientering.

## **Sak 26/22 Nye retningslinjer for lederlønn**

### *Direktørens innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF innstiller overfor foretaksmøtet at retningslinjer for lederlønn godkjennes.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

### *Endelig vedtak:*

---

Styret for Sykehusapotek Nord HF innstiller overfor foretaksmøtet at retningslinjer for lederlønn godkjennes.



## **Sak 27/22 ForBedring 2022 – presentasjon fra undersøkelsen og status i forbedringsarbeidet**

### *Direktørens innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om resultat og videre arbeid med ForBedring 2022 til orientering.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

### *Endelig vedtak:*

---

Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om resultat og videre arbeid med ForBedring 2022 til orientering.

## **Sak 28/22 Saker til informasjon**

### *Direktørens innstilling til vedtak:*

---

*Administasjonen orienterte muntlig om:*

- *Samarbeid med kommuner*
- *Status klikk-og-hent*
- *Anskaffelse styreportal*
- *SANOs rolle i prosjekt for å få lukket legemiddelsløyfe i Helse Nord*
- *Arbeidet med regional utviklingsplan i Helse Nord*
- *Status lokaler for Sykehusapoteket i Harstad*

*Styret tok informasjonen som ble gitt til orientering.*

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

### *Endelig vedtak:*

---

*Administasjonen orienterte muntlig om:*

- *Samarbeid med kommuner*
- *Status klikk-og-hent*
- *Anskaffelse styreportal*
- *SANOs rolle i prosjekt for å få lukket legemiddelsløyfe i Helse Nord*
- *Arbeidet med regional utviklingsplan i Helse Nord*
- *Status lokaler for Sykehusapoteket i Harstad*

*Styret tok informasjonen som ble gitt til orientering.*

## Sak 29/22 Årsplan for styret – oppdatering og status

### *Direktørens innstilling til vedtak:*

---

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

Direktørens innstilling ble enstemmig vedtatt.

### *Endelig vedtak:*

---

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



## Virksomhetsrapport per august 2022

Styresak nr.: 33 – 2022

Møtedato: 28. september 2022

Saksbehandler: økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen

I henhold til oppdragsdokument legges virksomhetsrapport per august 2022 fram for styret til orientering.

### *Administrerende direktørs innstilling til vedtak*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per august 2022 til orientering.*

Hilde Gustavsens Erstad  
administrerende direktør

## Saksfremlegg

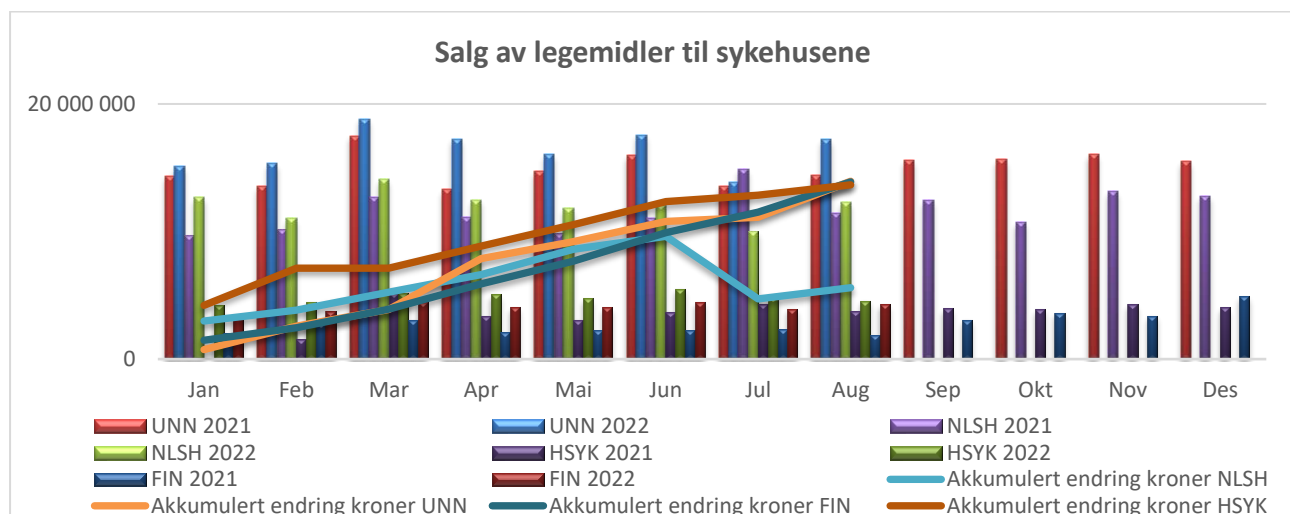
Regnskapet per august 2022 viser et overskudd på 10,8 millioner. For samme periode i 2021 var resultatet et overskudd på 10,7 millioner. Det er budsjettert med et overskudd på 3,6 millioner per august, slik at resultatet er 7,2 millioner høyere enn budsjettert.

For august er det et overskudd på 2,3 millioner. Det er budsjettert med et overskudd på 0,5 millioner per august. For august 2021 var resultatet et overskudd på 1,4 millioner.

	Siste måned					Akkumulert hittil i år				
	Resultat	Budsjett	Avvik	2021	Endring	Resultat	Budsjett	Avvik	2021	Endring
Omsetning	-61 607	-55 500	-6 108	-52 281	17,8 %	-471 793	-446 344	-25 448	-415 482	13,6 %
Varekjøp	45 582	41 063	4 518	38 697	17,8 %	349 955	328 799	21 156	304 886	14,8 %
Dekningsbidrag	-16 026	-14 436	-1 589	-13 584	18,0 %	-121 837	-117 545	-4 292	-110 597	10,2 %
Personalkostnader	10 251	10 229	22	9 124	12,3 %	82 852	84 217	-1 364	74 599	11,1 %
Andre kostnader	3 518	3 684	-167	3 062	14,9 %	28 699	29 873	-1 174	25 530	12,4 %
Skatt og finans	-81	-19	-61	-33	145,1 %	-513	-132	-382	-183	180,7 %
Resultat	-2 338	-543	-1 795	-1 431	63,4 %	-10 800	-3 588	-7 212	-10 651	-1,4 %
Dekningsgrad	26,0 %	26,0 %	0,0 %	26,0 %	0,0 %	25,8 %	26,3 %	-0,5 %	26,6 %	-0,8 %
Vareforbruk	83,5 %	83,8 %	-0,4 %	84,3 %	-0,8 %	83,3 %	83,8 %	-0,4 %	83,8 %	-0,4 %
Andel pers.kost.	16,6 %	18,4 %	-1,8 %	17,5 %	-0,8 %	17,6 %	18,9 %	-1,3 %	18,0 %	-0,4 %
Resultatandel	3,8 %	1,0 %	2,8 %	2,7 %	1,1 %	2,3 %	0,8 %	1,5 %	2,6 %	-0,3 %

## Inntekter

Inntektene er 25,4 millioner høyere enn budsjettert, og 56,3 millioner høyere enn på samme tidspunkt i 2021.



Figuren over viser utviklingen i salg av medikamenter til sykehusene i 2021 og hittil i 2022.

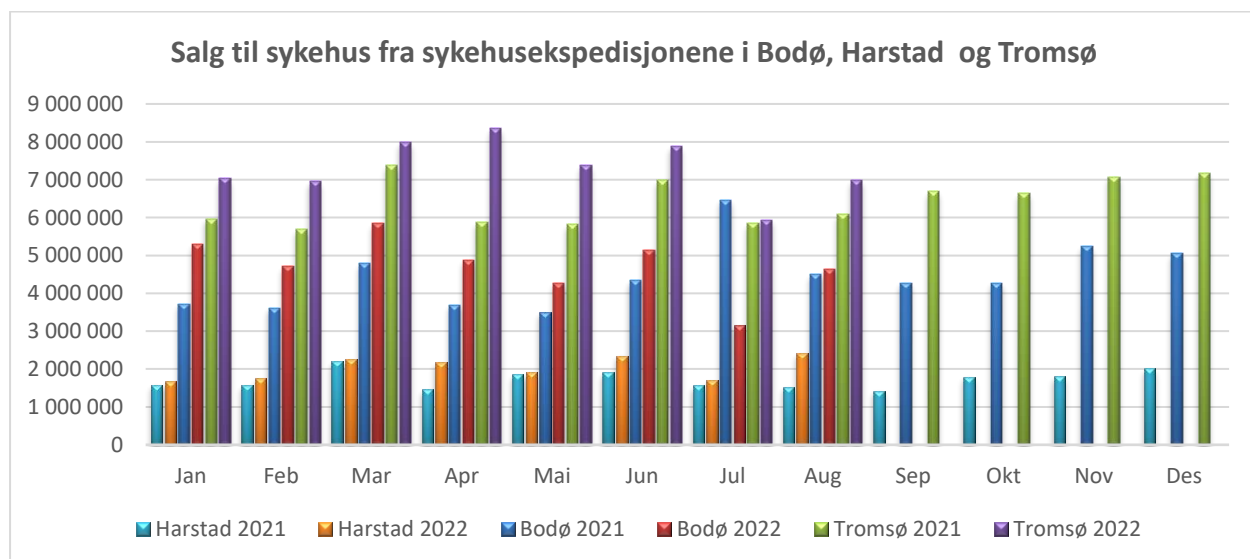
Det har det vært en økning i salget til NLSH på 6,2 %. Det er en økning på 3,9 % i Bodø, 49,2 % i Lofoten og en nedgang på 3,5 % i Vesterålen.

Det har vært en økning i salget til UNN på 11,9 %. Det har vært en økning på 9,3 % i Tromsø, på 26,4 % i Harstad og på 4,6 % i Narvik.

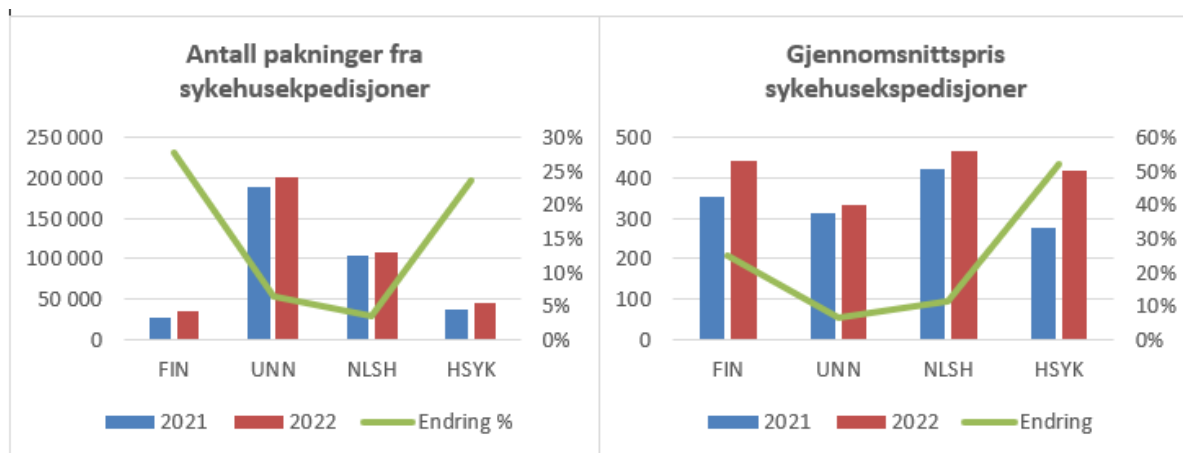
Det har vært en økning i salget til FIN på 74,5 %. Det har vært en økning på 28,5 % i Kirkenes og på 40,1 % i Hammerfest. Det var ikke salg til Alta før i september 2021.

Det har vært en økning i salget til HSYK på 54,9 %. Deler av økningen kommer av at leveransene til HSYK først startet i slutten av februar 2021.

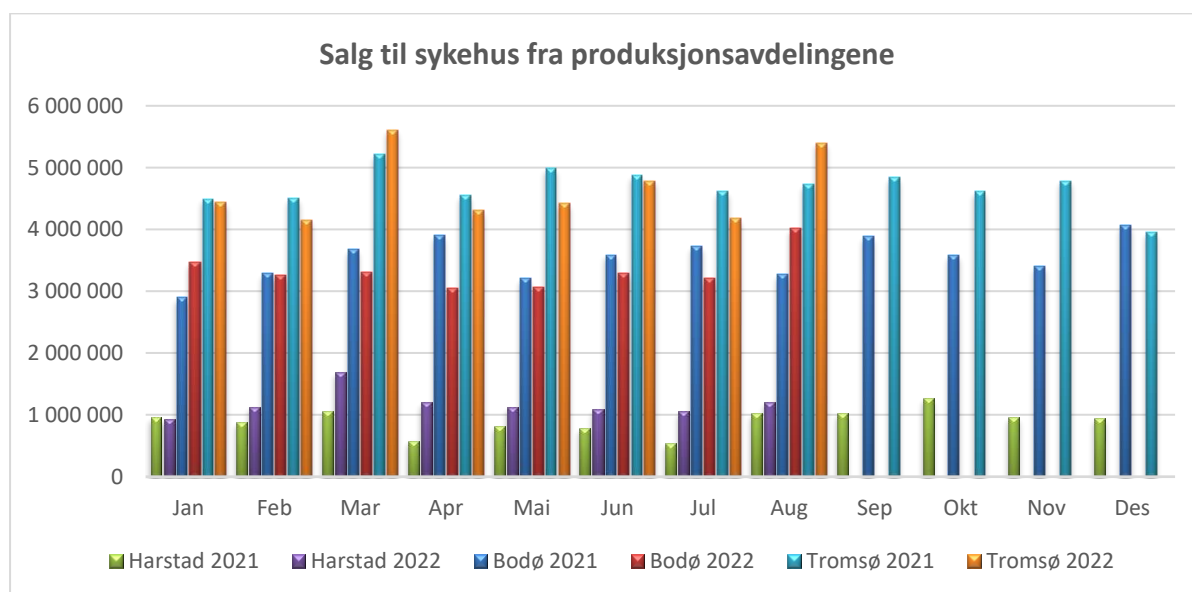
Omsetningen mot sykehusene er tilsammen er 28,8 millioner høyere enn budsjettert.



Sykehusekspedisjonen i Bodø har hatt en økning i omsetningen på 9,6 %, Tromsø har hatt en økning på 17,8 %, mens Harstad har hatt en økning på 18,7 %.

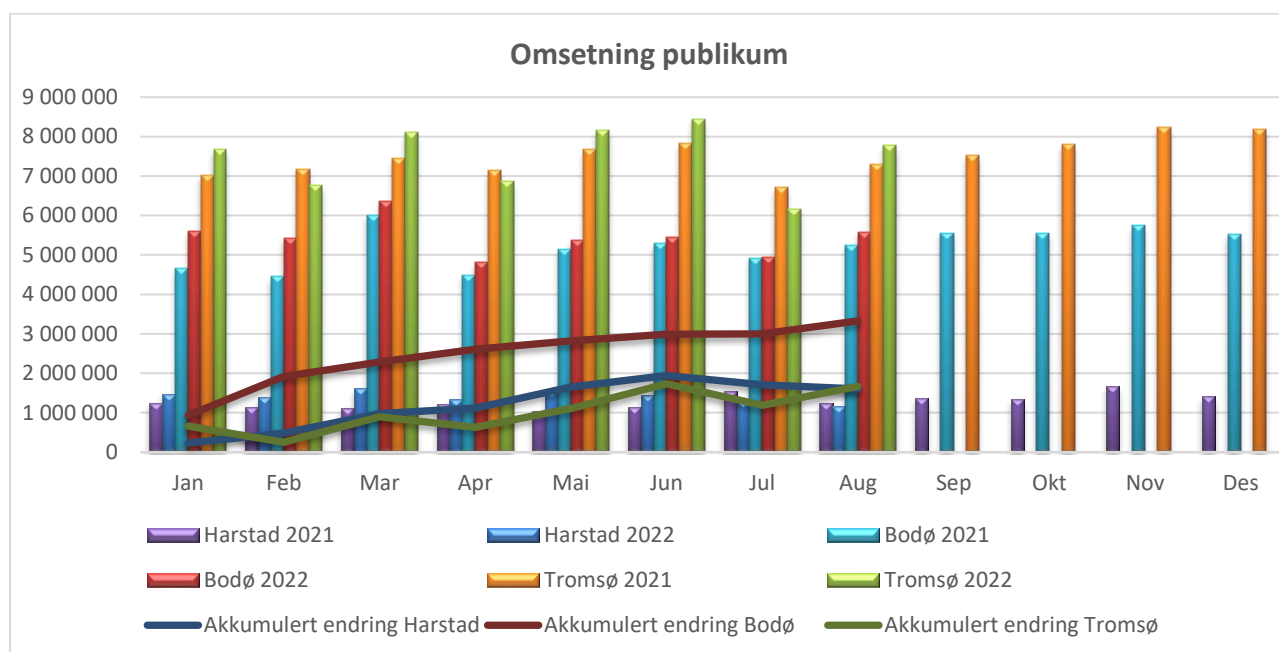


Økningen i omsetning fra sykehusekspedisjonene kommer både av økning i antall solgte pakninger og av det kjøpes dyrere legemidler i 2022 enn i 2021.



Det er en nedgang i omsetningen mot sykehus fra produksjonsavdelingen i Bodø på 3,3 %. I Harstad er det en økning på 42,3 %, mens det i Tromsø er det nedgang på 1,8 %.

## Salg til publikum



Figuren over viser omsetningen i publikumsavdelingene i 2021 og hittil i 2022.

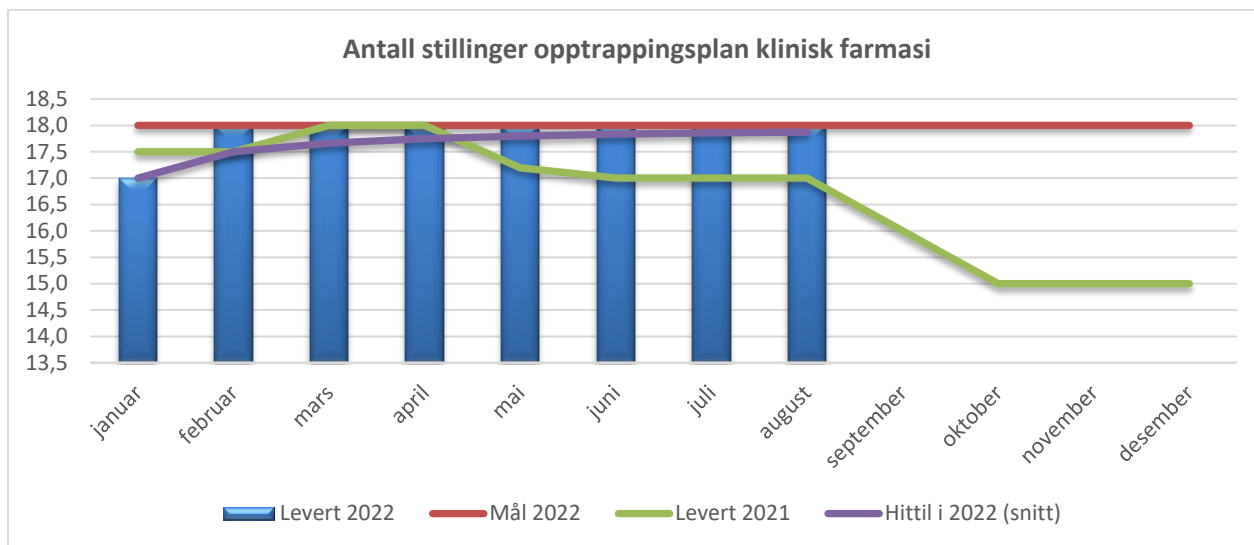
Omsetningen i publikumsavdelingene har økt med 6,1 % i forhold til samme periode i 2021. Omsetningen har økt med 16,6 % i Harstad, 8,3 % i Bodø og 2,9 % i Tromsø.

Apotek	Pakninger		Omsetning	Pakninger
	Pakninger på resept	handelsvarer selvvvalg	handelsvarer totalt	reseptfritt selvvvalg
Harstad	14,7 %	23,6 %	26,8 %	24,3 %
Bodø	6,5 %	8,2 %	3,1 %	19,9 %
Tromsø	0,4 %	5,8 %	3,9 %	35,7 %
<b>Totalt</b>	<b>4,5 %</b>	<b>8,4 %</b>	<b>4,9 %</b>	<b>29,4 %</b>

Tabellen over viser at det har vært en økning i aktiviteten i alle apotekene hittil i år. Det er økning for alle måltall.

## Rådgivning og klinisk farmasi

Salg av rådgivningstjenester og klinisk farmasi er 0,6 millioner lavere enn budsjettert. Dette kommer av ubesatt stilling innen klinisk farmasi i januar og lavere inntektsføring av kommunal rådgivning og undervisning enn budsjettert.



Per august er alle stillinger i planen for klinisk farmasi besatt.

## Kostnader

### Varekostnader

Varekostnadene er 21,1 millioner høyere enn budsjettert og 45,1 millioner høyere enn per august 2021.

Vareforbruket er på 83,3 % per august. Dette er 0,4 prosentpoeng lavere enn budsjettert og 0,4 prosentpoeng lavere enn per august 2021.

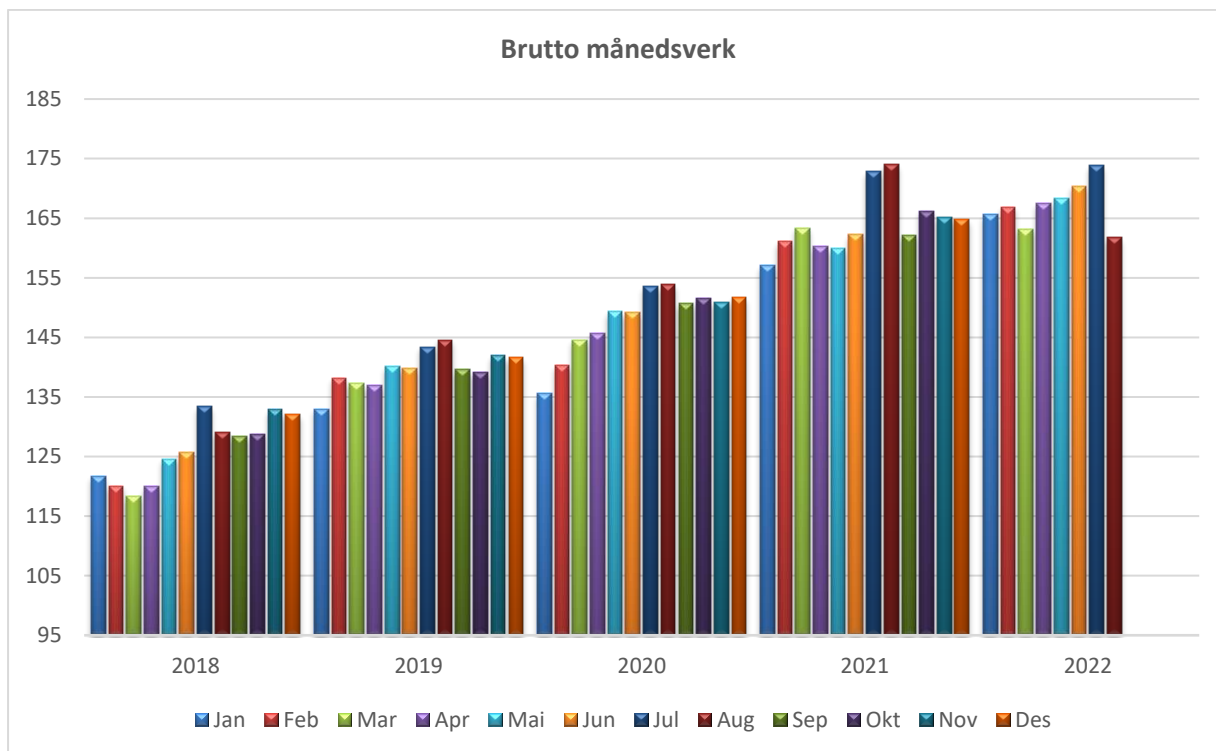
Dekningsbidraget er på 121,8 millioner, dette er 4,3 millioner høyere enn budsjettert. Dekningsbidraget har økt med 11,2 millioner i forhold til 2021.

Dekningsbidraget er 6,3 millioner høyere enn budsjettert for salg fra sykehusekspedisjonene, 0,6 millioner høyere enn budsjettert for produksjonsavdelingene og 1,3 millioner lavere enn budsjettert for publikumsavdelingene.

### Lønns- og personalkostnader

Personalkostnadene er 1,4 millioner lavere enn budsjettert.





Brutto månedsverk per august 2022 er 166. Dette er en økning på 3,0 månedsverk i forhold til august 2021. I forhold til desember 2021 er det en økning på 2,4 månedsverk. Økningen kommer som følge av styrking av fagavdelingen og produksjon i Bodø, samt sykevikarer.

### *Andre driftskostnader*

Andre driftskostnader er 1,2 millioner lavere enn budsjettert.

### *Finans og skatt*

Renteinntektene er 0,4 millioner høyere enn budsjettert.

Det er ikke gjort avsetninger for skattekostnader per august.

### **Investeringer**

Hittil i 2022 er det gjort investeringer på 7,9 millioner. Dette gjelder nytt apotekfagsystem, klikk-og-hent løsning for publikum og instrumentvaskemaskin til produksjonsavdelingen i Tromsø.

Totale ikke-aktiverte investeringer er på 22,9 millioner.

- 0,9 millioner: Ombygging tidligere produksjonslokaler
- 21,4 millioner: Nytt apotekfagsystem
- 0,3 millioner: Klikk og hent-løsning publikum
- 0,2 millioner: Instrumentvaskemaskin produksjon

## Prognose

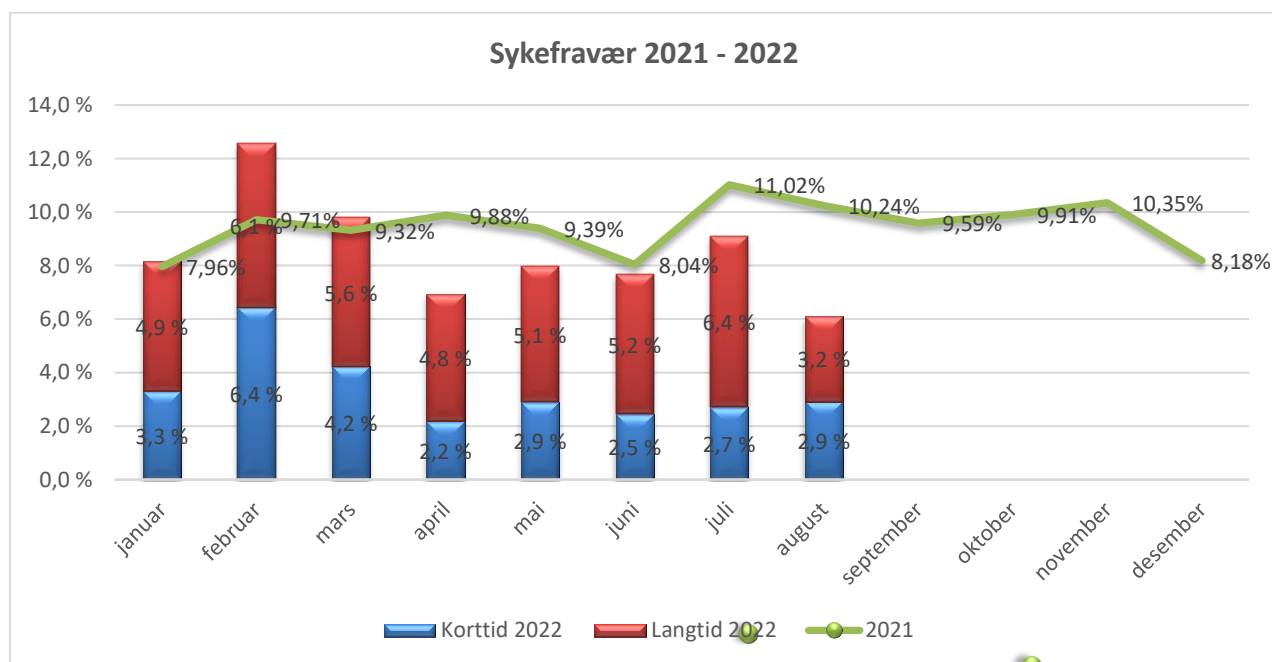
Prognostisert resultat er et overskudd på 10,0 millioner, det vil si 9,0 millioner høyere enn styringsmålet.

## Sykefravær

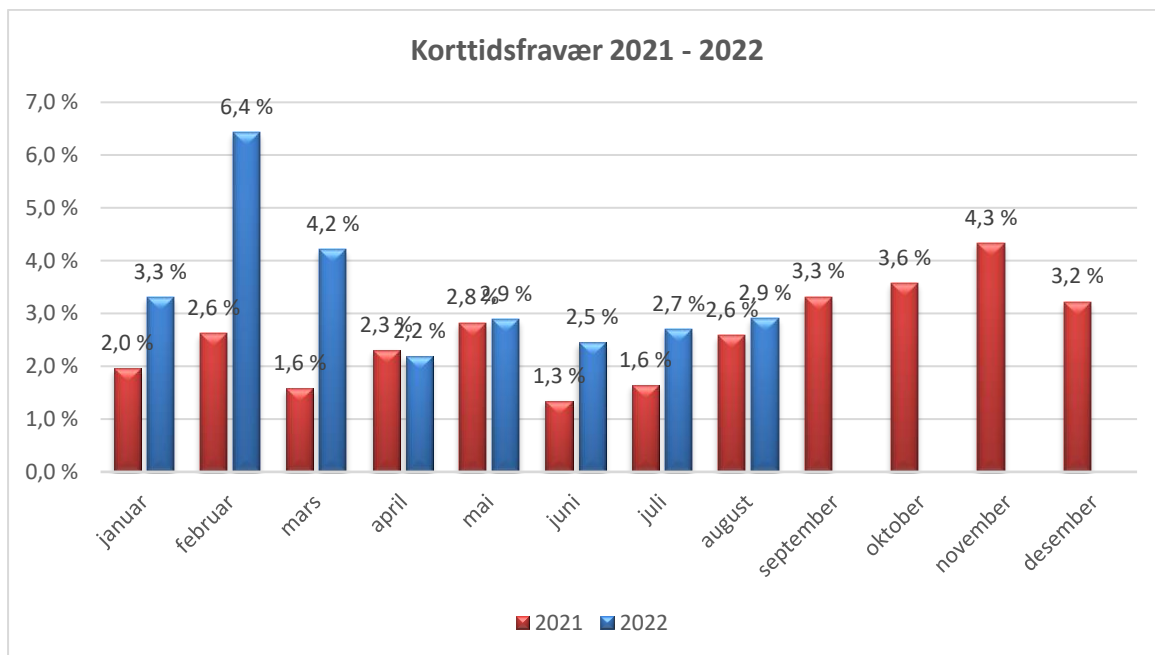
Sykefraværet per august 2022 var på 8,6 %. Dette er en reduksjon på 0,8 prosentpoeng i forhold til fraværet per august 2021. Det kan komme etterregistreringer av fravær, slik at det reelle fraværet kan være høyere enn 8,6 %.

	Sykefravær 1-3 dager	Sykefravær 4-16 dager	Sykefravær 17-56 dager	Sykefravær > 56 dager	Sum sykefravær	Tapte dagsverk
Per august 2021	1,4 %	0,7 %	1,3 %	6,0 %	9,4 %	2 150
Per august 2022	1,7 %	1,8 %	1,3 %	3,9 %	8,6 %	1 995
Endring	0,3 %	1,1 %	0,0 %	-2,1 %	-0,8 %	-155

Figuren nedenfor viser utviklingen i sykefravær i 2022 sammenlignet med 2021.

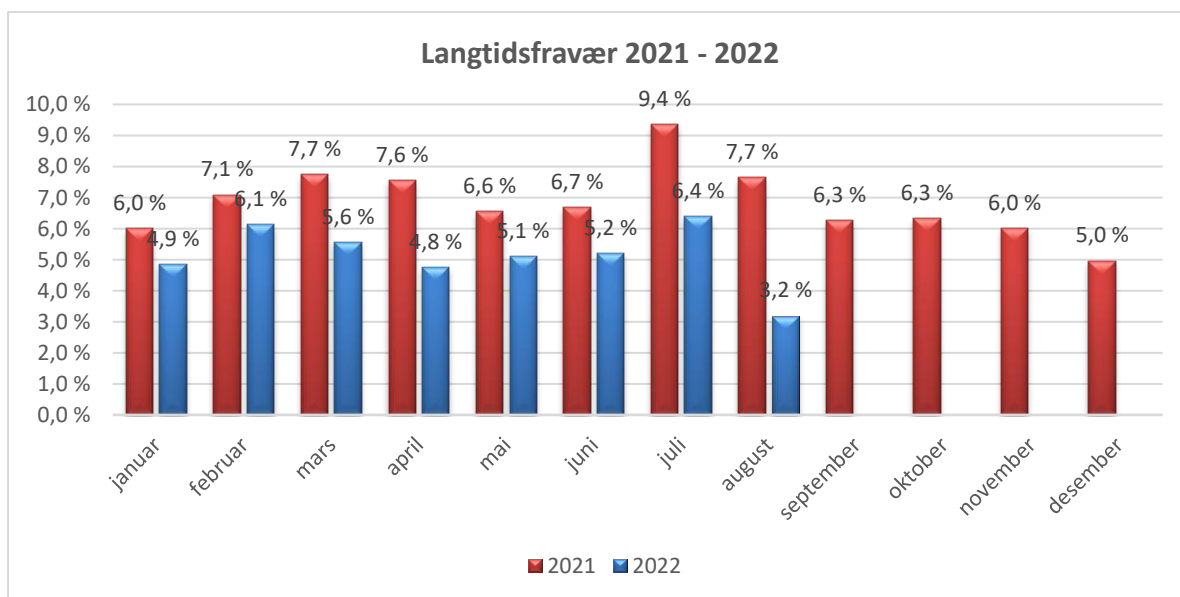


Figuren nedenfor viser utviklingen i korttidsfraværet (1-16 dager) i 2022 sammenlignet med 2021.



Det har vært en økning i det korte fraværet på 1,4 prosentpoeng. Dette er hovedsakelig forårsaket av fravær på grunn av Covid-19 i første kvartal.

Figuren nedenfor viser utviklingen i langtidsfraværet (>16 dager) i 2022 sammenlignet med 2021.



Langtidsfraværet er redusert med 2,2 prosentpoeng.

<b>Oppdragsdokument 2022 - Rapport til Helse Nord RHF for 2. tertial</b>	
Styresak nr.:	34 – 2022
Møtedato:	28. september 2022
Saksbehandler:	økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Oppdragsdokument 2022 – Rapport for 2. tertial

### *Saken i korte trekk*

---

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

Rapporten settes opp i et regneark som er filtrert på foretak og rapporteringsfrekvens.

### *Administrerende direktørs innstilling til vedtak:*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 2. tertial 2022.*

Hilde Gustavsen Erstad  
administrerende direktør

Kap i OD-RHF	Kravtekst	Gjelder foretak	Rapporterings-frekvens	Rapportering per 1. tertial	Rapportering per 2. tertial
4.8 Beredskap	Innen 2. tertial evaluere ansattes erfaringer i møte med pandemien. Arbeidet skal gjøres i nært samarbeid med ansattes representanter	Alle	2. tertial og Årlig melding		Evaluering er gjennomført. Evalueringen behandles i styremøte 28. september 2022.
7.4 Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	ForBedring: Faktoren "oppfølging" skal på lang sikt ha en foretaksskår lik 75 eller høyere. Foretakene skal lage en handlingsplan for å nå dette målet innen 1. juli 2022.	Alle	2. tertial og Årlig melding		Faktoren "Oppfølging" har en foretaksskår for 2022 på 82,5. Den laveste skåren var i 2021 da den var på 77,4. De løpende tiltakene på området har effekt, og vi bevarer disse. Egen handlingsplan ut over disse tiltakene er derfor ikke utarbeidet.
7.4 Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	ForBedring: "Psykososialt arbeidsmiljø" skal på begge faktorene på lang sikt ha en foretaksskår lik 80 eller høyere. Foretakene skal lage en handlingsplan for å nå dette målet innen 1. juli 2022.	Alle	2. tertial og Årlig melding		"Psykososialt arbeidsmiljø" har en foretaksskår på 90,3 i ForBedring 2022, skåren har ikke vært lavere enn 88,8 de fire siste år. De løpende tiltakene på området har effekt, og vi bevarer disse. Egen handlingsplan ut over disse tiltakene er derfor ikke utarbeidet.
9.2 Anskaffelsesområdet	Sørge for at gjennomføring av tiltak knyttet til samordning av leverandøravtaler og registre i Clockwork gis prioritet og utføres i henhold til omforente planer	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO deltar i det regionale arbeidet med utvikling av Clockwork. SANOs fokus er for tiden tilpasning og utvikling av Clockwork for å tilfredsstille SANOs behov.	SANO deltar i det regionale arbeidet med utvikling av Clockwork. SANOs fokus er for tiden tilpasning og utvikling av Clockwork for å tilfredsstille SANOs behov, samt å i samareid med Refil å etablere en robust forvaltningsorganisasjon.
9.2 Anskaffelsesområdet	I tråd regional vedtatt styringsmodell for anskaffelser sine forutsetninger samt fordeling av kategorier gjort i regionalt Innkjøpsforum, må vært enkelt foretak sikre tilstrekkelig kapasitet og kompetanse for å ivareta foretaksgruppens interesser innenfor den enkelte kategori	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO har ansvar for kategori legemidler. Dette følges opp ved et nært samarbeid mellom regional LIS-kontakt, lokale LIS-kontakter og Sykehusinnkjøp.	SANO har ansvar for kategori legemidler. Dette følges opp ved et nært samarbeid mellom regional LIS-kontakt, lokale LIS-kontakter og Sykehusinnkjøp.
10.0 Teknologi	Benytte Helse Nord IKT knyttet til lokale innføringer, utfasing og endring av system, rådgiving og prosjektleidelse gjeldende IKT. Styringskravet gjelder ikke medisinsk utstyr som er særskilt regulert i egne forskrifter.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO benytter Helse Nord IKT til dette.	SANO benytter Helse Nord IKT til dette.
10.0 Teknologi	Innen 1.10.2022 fullføre arbeidet med å oppdatere nødvendige tjenesteavtaler, databehandlertavtaler og andre avtaler som tydeliggjør ansvarsforholdene.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO jobber sammen med HN IKT med å få på plass SSA-D for generell IT-drift. Tjenesteavtaler er på plass for tjenestene som SANO benytter.	SANO jobber sammen med HN IKT med å få på plass SSA-D for generell IT-drift. Tjenesteavtaler er på plass for tjenestene som SANO benytter.

Kap i OD-RHF	Kravtekst	Gjelder foretak	Rapporterings-frekvens	Rapportering per 1. tertial	Rapportering per 2. tertial
10.0 Teknologi	Fortsette arbeidet med å overføre teknisk og merkantil forvaltning av IKT-systemer til Helse Nord IKT. Foretakene skal innen 1.12.2022 i fellesskap etablere en robust merkantil forvaltning i tråd med prinsipper beskrevet i oppdragsdokumentet 2021.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO har ikke teknisk og merkantil forvaltning som skal overføres HN IKT. SANO har teknisk og merkantil forvaltning av FarmaPro, denne skal ikke overføres HN IKT da systemet skal fases ut.	SANO har ikke teknisk og merkantil forvaltning som skal overføres HN IKT. SANO har teknisk og merkantil forvaltning av FarmaPro, denne skal ikke overføres HN IKT da systemet skal fases ut. For nye apotekfagsystem er forvaltning ikke ferdig planlagt, men Helse Nord IKT bistår i dag med teknisk og merkantil forvaltning for Clockwork. Lokal forvaltning av nytt interregionalt apotekfagsystem, Orion, er ikke avklart, men Helse Nord IKT vil være en naturlig part innenfor teknisk og merkantil forvaltning.
10.0 Teknologi	Videreføre arbeidet med å avklare drifts- og forvaltningsmodeller som sikrer at installasjon og endringer i medisinsk utstyr og eventuelt driftstekniske IKT systemer oppfyller krav i regionalt styringssystem for informasjonssikkerhet. Arbeidet ledes av Helse Nord IKT HF, og skal gjennomføres i samarbeid med HN RHF og sykehusforetakene.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	Kravet gjelder sykehusforetakene.	Kravet gjelder sykehusforetakene.
10.0 Teknologi	Fullføre oppgaven med å overføre ansvar og oppgaven for leveranse av IKT infrastruktur tjenester fra helseforetakene i tråd med styresak 120-2021 Styringsstruktur IKT infrastruktur - ansvar, roller og oppgaver, samt styresak 135-2021 Styringssystem for informasjonssikkerhet - strategiske sikkerhetsmål og strategi for informasjonssikkerhet, oppfølging av styresak 32-2021.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO har i liten grad hatt egne infrastruktur tjenester. De tjenestene SANO benytter leveres av HN IKT. Unntaket er apoteknettene som SANO selv drifter. Denne infrastrukturen legges ned etter hvert som FarmaPro fases ut.	SANO har i liten grad hatt egne infrastruktur tjenester. De tjenestene SANO benytter leveres av HN IKT. Unntaket er apoteknettene som SANO selv drifter. Denne infrastrukturen legges ned etter hvert som FarmaPro fases ut.
10.0 Teknologi	Sikre at samtlige applikasjoner installert på servere eller klienter ved helseforetakene er registrert i "Asset Management". Helse Nord RHF avgjør hva som er å betrakte som regionale systemer som skal benyttes i helseregionen. Applikasjonene skal kategoriseres i tråd med NSMs grunnprinsipper, tiltak 1.2.2, i-iv.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO har rapportert systemer som benyttes til HN IKT.	SANO har rapportert systemer som benyttes til HN IKT.
10.0 Teknologi	Innen 1.9 oversende til Helse Nord RHF oversikt over eventuelle applikasjoner der det ikke er identifisert gjeldende avtaler med leverandør.	Alle	Tertialrapporter og Årlig melding	SANO har ikke applikasjoner der det ikke er identifisert gjeldende avtaler med leverandør.	SANO har ikke applikasjoner der det ikke er identifisert gjeldende avtaler med leverandør.



<b>Budsjett 2023, premisser og føringer</b>	
Styresak nr.:	35 – 2022
Møtedato:	28. september 2022
Saksbehandler:	Økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Budsjettbrev 2 – budsjett 2023-2026 Styresak 81-2022 Helse Nord, endelig vedtak

I denne saken blir styret orientert om premisser og føringer for budsjett 2023 som gitt av Helse Nord RHF i Budsjettbrev 2, samt i styresak 81-2022.

Det vises også til SANO-styresak 17-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026, inkludert rullering av investeringsplan.

Utarbeidelse av detaljert budsjett gjøres i oktober og november i nært samarbeid med apotekene. Endelig budsjett behandles i styremøte 8. desember.

#### *Administrerende direktørs innstilling til vedtak*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord tar premissene og føringene for budsjett 2023 til orientering.*

Hilde Gustavsen Erstad  
administrerende direktør

Budsjettforutsetningene spesifisert i budsjettbrev 2 og styresak 81-2022 som gjelder Sykehusapotek Nord er:

- Krav til resultat for perioden 2023-2030 er et overskudd på 1 million per år.
- Det skal foreløpig legges til grunn sist kjente pensjonskostnad for 2023, i praksis innebærer dette sist kjente pensjonskostnad for 2022 med tillegg av lønns- og prisvekst. Pensjonskostnadene må oppdateres med ny aktuarberegning for 2023.
- For administrative it-systemer skal det foreløpig legges til grunn en kostnad på 0,9 millioner.
- Det kan foreløpig legges til grunn et estimat på 3,7 % lønns- og prisvekst for 2023, hvorav lønnsvekst 4,1 % og prisvekst 2,6 %.
- Det skal legges til grunn en innskuddsrente på 1,8 % for 2023.

Følgende avklaringer foretas senere:

- Konsekvenser av statsbudsjettet, herunder
  - Lønns- og prisjustering
  - Endelige pensjonskostnader

*Andre forhold som påvirker budsjettet for 2021*

---

I tillegg til forutsetningene gitt av Helse Nord RHF vil følgende forhold påvirke budsjettet for 2023:

- Utskifting av FarmaPro vil medføre kostnader i forbindelse med lisenser, utviklingskostnader og implementeringskostnader.
- Publikumsavdelingene skal samlet levere overskudd i henhold til krav fra Helse Nord.
- Statsbudsjettet kan inneholde endringer i avansemodellen for legemidler.
- Sykehusapotek Nord er i stadig utvikling og vekst, både innen tjenestetilbud, systemer og dertil hørende bemanning. Dette forventes å fortsette i årene som kommer, noe som kan medføre økt behov for administrative stillinger.

*Investeringsplan*

---

I henhold til styresak 81-2022 har SANO følgende investeringsrammer:

2021: 3,0 millioner  
2022: 7,0 millioner  
2023: 10,0 millioner  
2024: 11,0 millioner  
2025: 2,0 millioner  
2026: 2,0 millioner  
2027: 17,0 millioner  
2028: 2,0 millioner  
2029: 2,0 millioner



2030: 2,0 millioner

I tillegg kommer ubrukte investeringsrammer fra tidligere år.

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

Helseforetakene i Helse Nord

SENDES KUN PER E-POST

Deres ref:

Vår ref:

Saksbehandler

Dato:

-/

Hansen, Tidemann, Monsen

Bodø, 4.07.2022

## Budsjettbrev 2 – budsjett 2023-2026

Styret i Helse Nord RHF behandlet i møte 22.juni 2022 *Styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030.*

Dette brevet redegjør for budsjettpremisser, investeringsplan og krav til budsjettprosessen for budsjett 2023. Inntektsrammer, investeringsrammer, resultatkrav og prioriteringer for 2023-2030 er gjenstand for årlig rullering. For utfyllende informasjon vises det til styresak, utredning og endelige vedtak som følger vedlagt.

Helseforetakene må oppdatere og oversende administrativt sine bærekraftsanalyser som del av videre budsjettbehandling, med de endringer i rammebetingelsene som følger av vedlagte *Økonomisk langtidsplan 2023-2026*, innen 3.oktober 2022.

### Mål, aktivitet og prioritering

For å innfri de nasjonale styringsmålene fra Helse- og omsorgsdepartementet, og fortsette oppfølgingen av regional utviklingsplan 2035, innretter vi de regionale styringsmålene i samsvar med nasjonale:

1. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet
3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp

Bærekraftig økonomi skal betraktes som en forutsetning for virksomheten på lik linje med styringsmålene. Det forutsettes at målene innfris innenfor rammen av tildelte midler.

Vedlagte *Økonomisk langtidsplan 2023-2026* redegjør for hvordan Helse Nord følger opp nasjonal helse- og sykehusplan, regional utviklingsplan 2035 og strategi for Helse Nord RHF 2021-2024.

Aktiviteten skal tilpasses krav i årlige oppdragsdokumenter.

### **Økonomisk bærekraft og plan for omstilling**

Helseforetakene skal oppdatere sine bærekraftsanalyser, inklusive likviditetsframskrivning som del av videre budsjettbehandling i helseforetaket, med de endringer i rammebetingelsene som følger av vedlagte *Økonomisk langtidsplan 2023-2026*, innen 3. oktober 2022. Som en del av budsjettbehandlingen må bærekraftsanalysene oppdateres.

Investeringsbeslutninger skal følge vedtatte konsernbestemmelser. Dette innebærer at helseforetakene skal styrebehandle bærekraftige omstillingsplaner for virksomheten før større investeringsprosjekter vedtas. Helseforetakenes tiltaksplaner skal utarbeides i tråd med kravene som følger av *styresak 83-2022 Retningslinjer for gevinstberegning*. Bærekraftig økonomi i helseforetakene er en forutsetning for å kunne gjennomføre investeringene som økonomisk langtidsplan tar høyde for.

Tiltaksplanen i analysen må beskrives eksplisitt. Det er spesielt viktig at helseforetakene redegjør grundig for sin omstillingsutfordring og tiltak for å sikre økonomisk bæreevne.

Framskrivninger av inntektsrammer fra Helse Nord RHF følger vedlagt.

Følgende skal inkluderes i helseforetakets videre budsjettbehandling:

- Oppdatert bærekraftsanalyse, jf. mal for bærekraftsanalyse.
- Prognose for likviditetsutvikling for 2023-2030, jf. vedlagt mal for bærekraftsanalyse.
- Spesifisert omstillingsutfordring for 2023, jf. vedlagt mal.
- Oppsummering av identifiserte tiltak med effekter og risikovurdering, herunder:
  - Planlagt dato for iverksettelse.
  - Beregnet økonomisk effekt i 2023 og påfølgende år med risikovurdering. evt. konsekvenser for pasienter og ansatte.
  - Om tiltaket medfører et investeringsbehov og hvordan dette håndteres innenfor vedtatt investeringsramme.
  - Om tiltaket berører andre parter (andre HF, primærhelsetjenesten etc.).
  - Om tiltaket er i strid med føringer i oppdragsdokument.
  - Om tiltaket må avklares med RHF.
  - Om tiltaket er styrebehandlet.

Helseforetakets omstillingsutfordring må tydeliggjøres i drøfting med tillitsvalgte/vernetjenesten og ved behandling i styrene, slik at alle er kjent med innhold og omfang av omstillingsbehovene og konsekvenser for driften av helseforetakene i regionen.

### **Investeringsplan**

Det gjøres oppmerksom på at rammer inntil P50 legges til helseforetakets rammer, mens rammer opptil P85 legges sentralt og kan bare utløses etter eksplisitt dialog med RHF.

Bærekraftsanalysene skal baseres på P85.

### **Økonomiske forutsetninger**

Helseforetakene kan foreløpig legge til grunn estimat på 3,7 % lønns- og prisvekst for 2023, hvorav lønnsvekst 4,1 % og prisvekst 2,6 %. Det forventes som tidligere at pensjonskostnader finansieres særskilt og dermed holdes utenfor prisjustering av basisrammen.

For nye byggeprosjekter må det legges til grunn økte priser basert på utviklingen i 2022 og gjøres en konkret vurdering av forventet prisvekst i byggeperioden gitt den makroøkonomiske usikkerheten.

Det forventes fremtidige renteøkninger. For å ta høyde for dette skal det foreløpig i bærekraftanalysene legges til grunn følgende renter:

- Lån innvilget til og med 2017: en lånerente på 2,5 % (ved flytende)
- Lån nye investeringsprosjekter: en lånerente på 3,0 %
- Innskuddsrente: 1,8 %
- Driftskreditt: 2,0 %

I vedtatt budsjett for 2023 skal helseforetaket legge til grunn beste estimat for renter 2023.

### **Pensjonskostnader**

Foreløpig skal helseforetakene samlet legge til grunn samme forutsetninger som for vedtatt budsjett 2022, dvs. pensjonskostnad i tråd med aktuarberegning fra juni 2021.

*Forutsetninger for pensjonskostnad vedtatt budsjett 2022 (før lønns- og prisvekst)*

<i>Finnmarkssykehuset</i>	<i>181,2 mill. kr</i>
<i>UNN</i>	<i>745,4 mill. kr (eksklusive Svalbard)</i>
<i>NLSH</i>	<i>408,2 mill. kr</i>
<i>Helgelandssykehuset</i>	<i>173,8 mill. kr</i>

Sykehusapotek Nord og Helse Nord IKT skal foreløpig legge til grunn sist kjente pensjonskostnad for 2023.

Mindre avvik i forhold til budsjettbeløpet må håndteres av det enkelt HF. Hvis det skjer større endringer i pensjonskostnadene vil dette bli behandlet eksplisitt av Helse Nord RHF. Pensjonskostnadene forventes å øke i 2023, sammenlignet med forutsetningene

for vedtatt budsjett 2022, og det forventes at dette kompenseres i statsbudsjettet. Helse Nord RHF vil som tidligere fordele en kompensasjon i tråd med inntektsmodellen.

### ***Administrative IT-systemer***

Oppdaterte budsjett tall for felles administrative it-systemer 2023 vil bli sendt ut etter behandling i direktørmøte i september 2022. Foreløpig skal det legges til grunn samme nivå som 2022.

### **Videre framdriftsplan og frister for budsjettprosessen 2023**

*Uke 39 og 40: Budsjettmøter med helseforetakene*

*3. oktober 2022:* Oppdatert bærekraftsanalyse, likviditetsprognose og tiltaksplan for å nå fastsatt resultatkrav for neste år (administrativt behandlet) oversendes Helse Nord RHF. Innspill til Statsbudsjett år n+2 sendes RHF.

*6. oktober 2022:* Statsbudsjett 2023 legges fram.

*26. oktober 2022:* Styret i Helse Nord RHF fastsetter endelige budsjetttramme for neste år.

*16. desember 2022:* Frist for endelig budsjettbehandling i helseforetakene og oppdatert omstillingsutfordring og risikovektet tiltaksplan.

Budsjettet skal baseres på avstemte tall for internt kjøp og salg med andre helseforetak.

*31. desember 2022:* Frist for innlegging av detaljbudsjett og funksjonsbudsjett i økonomisystem. Budsjettet skal være avstemt mot øvrige helseforetak og være innlagt med HF-koder i økonomisystem.

*2. februar 2023:* Styret i Helse Nord behandler konsolidert budsjett for foretaksgruppen.

Vennlig hilsen

Cecilie Daae  
Administrerende direktør

Erik Arne Hansen  
Økonomidirektør

*Dokumentet er elektronisk godkjent og kan derfor være uten signatur*

Vedlegg: *Framskrivning av basisrammer basert på kjent informasjon i dag*  
*Mal for omstillingsutfordring*  
*Mal for risikovekting tiltaksplan*

*Styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030, med vedlegg og vedtak.*

## Vedlegg 1 Framskrivning av basisramme

Basisramme 2023-2030 Helgelandssykehuset	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Vedtatt ramme 2022	1 549 842	1 549 842	1 549 842	1 549 842	1 549 842	1 549 842	1 549 842	1 549 842
Kapitalkompensasjon Helgeland			0	0	0	50 000	50 000	50 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet	-4 818	-4 818	-4 818	-4 818	-4 818	-4 818	-4 818	-4 818
Inntektsmodell psykisk helsevern	-5 681	-5 681	-5 681	-5 681	-5 681	-5 681	-5 681	-5 681
Oppdatering inntektsfordeling TSB	11 707	11 707	11 707	11 707	11 707	11 707	11 707	11 707
Styrking kapitalkompensasjon	690	690	690	690	690	690	690	690
Pensjonskostnader	1 113	1 113	1 113	1 113	1 113	1 113	1 113	1 113
Samvalgskoordinator	500							
Flere utdanningsstillinger for spesialsykepleiere	1 021	1 021	1 021	1 021	1 021	1 021	1 021	1 021
Tolkeloven	72	72	72	72	72	72	72	72
Endring i biotekloven	426	426	426	426	426	426	426	426
Pensjon overgangsordning 2022	500	500	500	500	500	500	500	500
Styrking HF estimat	7 271	14 570	21 855	29 140	29 140	29 140	29 140	29 140
<b>Sum</b>	<b>1 562 644</b>	<b>1 569 443</b>	<b>1 576 728</b>	<b>1 584 013</b>	<b>1 584 013</b>	<b>1 634 013</b>	<b>1 634 013</b>	<b>1 634 013</b>

Basisramme 2023-2030 Nordlandssykehuset	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Vedtatt ramme 2022	3 501 910	3 501 910	3 501 910	3 501 910	3 501 910	3 501 910	3 501 910	3 501 910
Inntektsmodell somatisk virksomhet	5 891	5 891	5 891	5 891	5 891	5 891	5 891	5 891
Inntektsmodell psykisk helsevern	887	887	887	887	887	887	887	887
Oppdatering inntektsmodell rus	-2 209	-2 209	-2 209	-2 209	-2 209	-2 209	-2 209	-2 209
Tolkeloven	123	123	123	123	123	123	123	123
Styrking HF estimat	14 208	28 394	42 591	56 788	56 788	56 788	56 788	56 788
Styrking kapitalkompensasjon	2 478	2 478	2 478	2 478	2 478	2 478	2 478	2 478
Pensjonskostnader	2 257	2 257	2 257	2 257	2 257	2 257	2 257	2 257
Samvalgskoordinator	500							
Forskning foreløpig tilbakeført	-3 058	-3 058	-3 058	-3 058	-3 058	-3 058	-3 058	-3 058
Flere utdanningsstillinger for spesialsykepleiere	2 043	2 043	2 043	2 043	2 043	2 043	2 043	2 043
Endring i biotekloven	851	851	851	851	851	851	851	851
Pensjon overgangsordning 2022	-2 200	-2 200	-2 200	-2 200	-2 200	-2 200	-2 200	-2 200
<b>Sum</b>	<b>3 523 682</b>	<b>3 537 368</b>	<b>3 551 565</b>	<b>3 565 762</b>	<b>3 565 762</b>	<b>3 565 762</b>	<b>3 565 762</b>	<b>3 565 762</b>

Basisramme 2023-2030 UNN	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Vedtatt ramme 2022	5 597 395	5 597 395	5 597 395	5 597 395	5 597 395	5 597 395	5 597 395	5 597 395
Kapitalkompensasjon UNN Narvik		0	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000
Kapitalkompensasjon UNN psykiatri						40 000	40 000	40 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet	-10 765	-10 765	-10 765	-10 765	-10 765	-10 765	-10 765	-10 765
Inntektsmodell psykisk helsevern	-1 036	-1 036	-1 036	-1 036	-1 036	-1 036	-1 036	-1 036
Inntektsmodell TSB	-12 671	-12 671	-12 671	-12 671	-12 671	-12 671	-12 671	-12 671
Pensjon overgangsordning 2022	2 900	2 900	2 900	2 900	2 900	2 900	2 900	2 900
Styrking HF estimat	20 013	39 956	59 934	79 912	79 912	79 912	79 912	79 912
Styrking kapitalkompensasjon	2 768	2 768	2 768	2 768	2 768	2 768	2 768	2 768
Pensjonskostnader	3 410	3 410	3 410	3 410	3 410	3 410	3 410	3 410
Forskning foreløpig tilbakeført	-30 009	-30 009	-30 009	-30 009	-30 009	-30 009	-30 009	-30 009
NST døvblinde	600	600	600	600	600	600	600	600
Tolkeloven	189	189	189	189	189	189	189	189
Kvalitetsregister BUP	1 500	2 300	2 300	2 300	2 300	2 300	2 300	2 300
Flere utdanningsstillinger for spesialsykepleiere	4 086	4 086	4 086	4 086	4 086	4 086	4 086	4 086
Endring i biotekloven	7 661	7 661	7 661	7 661	7 661	7 661	7 661	7 661
<b>Sum</b>	<b>5 586 040</b>	<b>5 606 783</b>	<b>5 676 761</b>	<b>5 696 739</b>	<b>5 696 739</b>	<b>5 736 739</b>	<b>5 736 739</b>	<b>5 736 739</b>

Basisramme 2023-2030 Finnmarkssykehuset	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Vedtatt ramme 2022	1 786 070	1 786 070	1 786 070	1 786 070	1 786 070	1 786 070	1 786 070	1 786 070
Kapitalkompensasjon Hammerfest	0	0	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000
Inntektsmodell somatikk	9 692	9 692	9 692	9 692	9 692	9 692	9 692	9 692
Inntektsmodell psykisk helsevern	5 830	5 830	5 830	5 830	5 830	5 830	5 830	5 830
Inntektsmodell TSB	3 172	3 172	3 172	3 172	3 172	3 172	3 172	3 172
Pensjon overgangsordning 2022	-1 200	-1 200	-1 200	-1 200	-1 200	-1 200	-1 200	-1 200
Styrking kapitalkompensasjon	1 064	1 064	1 064	1 064	1 064	1 064	1 064	1 064
Samvalgskoordinator	500							
Pensjonskostnader	1 220	1 220	1 220	1 220	1 220	1 220	1 220	1 220
Tolkeloven	73	73	73	73	73	73	73	73
Styrking HF estimat	8 508	17 080	25 620	34 160	34 160	34 160	34 160	34 160
Endring i biotekloven	511	511	511	511	511	511	511	511
Flere utdanningsstillinger for spesialsykepleiere	1 021	1 021	1 021	1 021	1 021	1 021	1 021	1 021
<b>Sum</b>	<b>1 816 461</b>	<b>1 824 533</b>	<b>1 883 073</b>	<b>1 891 613</b>	<b>1 891 613</b>	<b>1 891 613</b>	<b>1 891 613</b>	<b>1 891 613</b>

Møtedato: 22.juni 2022

Vår ref.:

Saksbehandler:

Tina Eitran

Dato:

22.6.2022

## Styresak 81-2022      Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030, endelig vedtak

Adm. direktør la frem følgende forslag til styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar *Økonomisk langtidsplan 2023-2026, inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030* (ev. med de endringer/innspill som kommer frem under behandling av saken).
2. Resultatkrav for 2023-2030 fastsettes slik:

Resultatkrav i planperioden (i 1000 kr)	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Helse Nord RHF	171 000	181 000	91 000	101 000	111 000	1 000	1 000	1 000
Finnmarkssykehuset	24 000	24 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
UNN	40 000	40 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Nordlandssykehuset	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
Helgelandssykehuset	42 000	47 000	47 000	47 000	47 000	5 000	5 000	5 000
Sykehusapotek Nord	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Helse Nord IKT	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sum</b>	<b>283 000</b>	<b>298 000</b>	<b>159 000</b>	<b>169 000</b>	<b>179 000</b>	<b>27 000</b>	<b>27 000</b>	<b>27 000</b>



### 3. Inntektsrammer for 2023 fastsettes i tråd med tabell nr. 11 i Økonomisk langtidsplan 2023-2026, inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030 - som følger:

Inntektsrammer 2023 (tall i 1000 kr)

Basisramme 2023	RHF	Styrets disp	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
<b>Basisramme 2022 vedtatt budsjett</b>	<b>1 829 939</b>	<b>122 208</b>	<b>1 786 070</b>	<b>5 597 395</b>	<b>3 501 910</b>	<b>1 549 842</b>	<b>14 387 364</b>
Realvekst		130 000					130 000
Oppdatering nasjonal inntektsmodell		-70 000					-70 000
NPE	-124 293	124 293					0
Flere utdanningsstillinger for spesialsykepleiere		-3 171	1 021	4 086	2 043	1 021	5 000
Tolkeloven		-458	73	189	123	72	0
Endring i biotekloven		-9 449	511	7 661	851	426	0
Ledelse av Regionalt Nærvernsnettverk					260	-260	0
Styrking kapitalkompensasjon		-7 000	1 064	2 768	2 478	690	0
Pensjonskostnader		-8 000	1 220	3 410	2 257	1 113	0
Pensjonskostnader overgangsordning			-1 200	2 900	-2 200	500	0
Styrking HF		-50 000	8 508	20 013	14 208	7 271	0
Samvalgskoordinator 2021-2023		-1 500	500		500	500	0
NST Døvblinde		-600		600			0
<b>Fagplan TSB fase 2</b>							0
Forskningsmidler trekkes inn for ny fordeling senere	33 067			-30 009	-3 058		0
Oppdatering inntektsmodell somatikk			9 692	-10 765	5 891	-4 818	0
Oppdatering inntektsmodell psykisk helsevern			5 830	-1 036	887	-5 681	0
Oppdatering inntektsmodell rus			3 172	-12 671	-2 209	11 707	0
Fysykepleiere							0
Kvalitetsregister BUP		-1 500		1 500			0
Strategiplan samisk helsetjeneste	1 000	-1 000					0
Forskning	5 000	-5 000					0
<b>Sum basisramme 2023, per juni 2022</b>	<b>1 744 713</b>	<b>218 823</b>	<b>1 816 461</b>	<b>5 586 041</b>	<b>3 523 942</b>	<b>1 562 384</b>	<b>14 452 364</b>
<b>Øvrig ramme</b>	<b>RHF</b>	<b>Styrets disp</b>	<b>Finnmark</b>	<b>UNN</b>	<b>NLSH</b>	<b>Helgeland</b>	<b>Sum</b>
Sykstuer Finnmark			10 600				10 600
Kvalitetsregistre	32 200						32 200
Nasjonalt senter for e-helseforskning				41 100			41 100
Medisinsk undersøkelse barnehus		0		2 291	2 209		4 500
Bedre psykisk helsehjelp i barnevernet, pilot Bodø					7 000		7 000
Landsdekkende modell for rettspsykiatri				500			500
Nettverk for forskning tvang				3 300			3 300
Tiltak BUP	15 000						15 000
LIS1-stillinger			11 284	19 747	14 105	8 463	53 600
Tilskudd til turnustjeneste   estimat, fordeles oppdragsdokument	111		842	2 176	1 792	909	5 830
Helikopter Kirkenes	53 100		8 200				61 300
Redningshelikopter Tromsø				4 900			4 900
Endringer i biotekloven		4 200					4 200
Tarmkreftscreening			200	2 700	1 200	200	4 300
<b>Sum øvrig ramme 2023, per juni 2022</b>	<b>100 411</b>	<b>4 200</b>	<b>31 126</b>	<b>76 714</b>	<b>26 306</b>	<b>9 573</b>	<b>248 300</b>
<b>Resultatbasert finansiering</b>	<b>RHF</b>	<b>Styrets disp</b>	<b>Finnmark</b>	<b>UNN</b>	<b>NLSH</b>	<b>Helgeland</b>	<b>Sum</b>
Vedtatt ramme 2022			8 475	30 125	17 881	9 751	66 232
<b>Sum resultatbasert finansiering 2023, per juni 2022</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>8 475</b>	<b>30 125</b>	<b>17 881</b>	<b>9 751</b>	<b>66 232</b>
<b>Øremerket tilskudd Nasjonale tjenester (konto 3340)</b>	<b>RHF</b>	<b>Styrets disp</b>	<b>Finnmark</b>	<b>UNN</b>	<b>NLSH</b>	<b>Helgeland</b>	<b>Sum</b>
Nasjonal kompetansetjeneste, antibiotikaresistens				7 711			7 711
Nasjonal komp. tjeneste for barn og unge med funksjonsnedsettelse	2 600						2 600
Nasjonal komp. tjeneste for inkontinens og bekkenbunnsyk.				2 597			2 597
Samisk nasjonal kompetansetjeneste - psykisk helsevern og rus			4 377				4 377
Nasjonal kompetansetjeneste for døvblinde				3 144			3 144
Ufordelt Nasjonale tjenester							-
Døvblindesentre	47 345			8 525			55 870
<b>Sum Nasjonale tjenester 2023, per juni 2022</b>	<b>49 946</b>	<b>-</b>	<b>4 377</b>	<b>21 978</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>76 300</b>
<b>Øremerket tilskudd Forskning (konto 3320)</b>	<b>RHF</b>	<b>Styrets disp</b>	<b>Finnmark</b>	<b>UNN</b>	<b>NLSH</b>	<b>Helgeland</b>	<b>Sum</b>
Forskningsmidler	80 200						80 200
<b>Sum øremerket forskning 2023, per juni 2022</b>	<b>80 200</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>80 200</b>
<b>TOTAL SUM tilskudd fra RHF</b>	<b>2 060 497</b>	<b>126 408</b>	<b>1 830 047</b>	<b>5 726 211</b>	<b>3 546 098</b>	<b>1 569 166</b>	<b>14 858 427</b>

4. Investeringsrammer 2022-2030 fastsettes i tråd med tabell nr. 10 i Økonomisk langtidsplan 2023-2026, inkl. rullering av investeringsplan 2022-2030 - som følger:

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeleaserter	Sum tidligere år	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	SUM inkl tidl. År
<b>Finnmarkssykehuset</b>											
Helikopterlandingsplass Kirkenes				34 000	20 000						54 000
Nye Hammerfest sykehus P50, eksklusiv universitetsarealer	983 000	500 000	612 000	225 000							2 320 000
Nye Hammerfest sykehus, universitetsarealer	50 000	100 000	50 000								200 000
Nye Hammerfest sykehus, helikopterlandingsplass		22 600	72 000								94 600
Operasjonsstue Alta		15 000									15 000
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		45 000	45 000	45 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000	450 000
<b>Sum Finnmarkssykehuset</b>		<b>682 600</b>	<b>779 000</b>	<b>304 000</b>	<b>70 000</b>	<b>50 000</b>	<b>50 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	
<b>UNN</b>											0
Nye Narvik sykehus P50	997 000	723 000	639 000	313 000							2 672 000
UNN psykisk helsevern Tromsø		50 000	150 000		700 000	700 000	300 000				1 900 000
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		275 000	200 000	200 000	200 000	200 000	200 000	180 000	180 000	180 000	
<b>Sum UNN</b>		<b>998 000</b>	<b>889 000</b>	<b>663 000</b>	<b>900 000</b>	<b>900 000</b>	<b>500 000</b>	<b>180 000</b>	<b>180 000</b>	<b>180 000</b>	
<b>Nordlandssykehuset</b>											0
Strålemaskin		20 000	20 000								40 000
Bioteknologi - NIPT	1 200	2 400									3 600
Landingsplass Bodø			20 000								
Fagplan TSB		10 200									10 200
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		80 000	80 000	80 000	80 000	80 000	100 000	90 000	90 000	90 000	
<b>SUM NLSH</b>		<b>112 600</b>	<b>120 000</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>	<b>100 000</b>	<b>90 000</b>	<b>90 000</b>	<b>90 000</b>	
<b>Helgelandsykehuset</b>											
Utvikling av Helgelandsykehuset P50	20 000	0	50 000	70 000	400 000	700 000	760 000				2 000 000
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		70 000	60 000	50 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000	
<b>SUM Helgelandsykehuset</b>		<b>70 000</b>	<b>110 000</b>	<b>120 000</b>	<b>450 000</b>	<b>750 000</b>	<b>810 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	
<b>Helse Nord IKT</b>											
Vedtatte prosjekter											
Korona-investeringer styresak 104-2020	33 000										33 000
Infrastruktur IKT UNN Narvik				17 000							17 000
Infrastruktur IKT FIN Hammerfest				16 000							16 000
Til HF-styrets disposisjon		63 400	84 700	70 800	52 300	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	
<b>SUM Helse Nord IKT</b>		<b>63 400</b>	<b>84 700</b>	<b>103 800</b>	<b>52 300</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	
<b>Sykehusapotek Nord</b>											
Utsyr/areal		7 000	3 000	3 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	
Lokaler i nye sykehus			7 000	8 000			15 000				
<b>Sykehusapotek Nord</b>		<b>7 000</b>	<b>10 000</b>	<b>11 000</b>	<b>2 000</b>	<b>2 000</b>	<b>17 000</b>	<b>2 000</b>	<b>2 000</b>	<b>2 000</b>	
<b>Helse Nord RHF</b>											
FRESK	468 100	130 000	15 100	0							613 200
Felles regionale IKT-prosjekt/digitale innbyggertjenester	395 450	152 150	30 400	4 600	7 700	0	30 000	30 000	30 000	30 000	710 300
IKT investeringer			0	50 000	50 000	50 000					150 000
IKT investeringer, ubrukte rammer tidligere år			50 000	50 000	50 000	40 000					190 000
Finnmarkssykehuset Hammerfest P85		0	0	100 000	162 000						262 000
UNN Narvik P85			0	100 000	72 000						172 000
Helgelandsykehuset utvikling P85			0	0	0	0	400 000	100 000			500 000
Påkostning (standardheving) eksisterende anlegg			50 000	50 000	50 000	50 000					200 000
Usikkerhet strategiske prosjekter i konseptfase							500 000	500 000			1 000 000
Usikkerhet nye strategiske prosjekter			50 000	50 000	50 000	50 000	0	0	500 000	500 000	1 200 000
<b>Sum Helse Nord RHF</b>		<b>282 150</b>	<b>195 500</b>	<b>404 600</b>	<b>441 700</b>	<b>190 000</b>	<b>930 000</b>	<b>630 000</b>	<b>530 000</b>	<b>530 000</b>	
<b>Sum investeringsplan</b>		<b>2 215 750</b>	<b>2 188 200</b>	<b>1 686 400</b>	<b>1 996 000</b>	<b>2 002 000</b>	<b>2 437 000</b>	<b>1 022 000</b>	<b>922 000</b>	<b>922 000</b>	

- Styret understreker at det er helt nødvendig at helseforetakene og Helse Nord RHF bringer driften under kontroll. Dersom ikke resultatkravene realiseres som forutsatt, vil gjennomføringen av investeringsplanen justeres.
- Helseforetakene må oppdatere og styrebehandle sine bærekraftsanalyser med de endringer i rammebetingelsene som følger av denne styresaken.
- Omstillingsutfordringer ved alle store investeringsprosjekter i regionen må tydeliggjøres i drøfting med tillitsvalgte/vernetjenesten og ved behandling i styrene i helseforetakene, slik at alle er kjent med innhold og omfang av omstillingsbehovene og konsekvenser for driften av sykehusene i regionen.

**Det ble fremmet følgende forslag til nytt punkt 8 og 9 i vedtaket:**

- Styret i Helse Nord RHF konstaterer at usikkerheten i det makroøkonomiske bildet, og dermed også risikoen ved nye store investeringsprosjekter har økt betydelig. Gjennomføring av nye investeringsprosjekter forutsetter at helseforetakene bringer økonomien raskt under kontroll og kan vise til positive bærekraftsanalyser. I den grad

helseforetakene ikke klarer å bringe økonomien under kontroll vil investeringer måtte utsettes eller omprioriteres.

9. Styret i Helse Nord RHF ber om at Universitetssykehuset Nord-Norge HF utarbeider et samlet investeringsbehov for UNN Breivika inkl. nyfødtintensiv i forkant av budsjettbehandling 2023 slik at det kan vurderes ved neste års rullering av økonomisk langtidsplan.

*Enstemmig vedtatt.*

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar *Økonomisk langtidsplan 2023-2026, inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030* (ev. med de endringer/inns spill som kommer frem under behandling av saken).
2. Resultatkrav for 2023-2030 fastsettes slik:

Resultatkrav i planperioden (i 1000 kr)	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Helse Nord RHF	171 000	181 000	91 000	101 000	111 000	1 000	1 000	1 000
Finnmarkssykehuset	24 000	24 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
UNN	40 000	40 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Nordlandssykehuset	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
Helgelandssykehuset	42 000	47 000	47 000	47 000	47 000	5 000	5 000	5 000
Sykehusapotek Nord	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Helse Nord IKT	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sum</b>	<b>283 000</b>	<b>298 000</b>	<b>159 000</b>	<b>169 000</b>	<b>179 000</b>	<b>27 000</b>	<b>27 000</b>	<b>27 000</b>

### 3. Inntektsrammer for 2023 fastsettes i tråd med tabell nr. 11 i Økonomisk langtidsplan 2023-2026, inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030 - som følger:

Inntektsrammer 2023 (tall i 1000 kr)

Basisramme 2023	RHF	Styrets disp	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
<b>Basisramme 2022 vedtatt budsjett</b>	<b>1 829 939</b>	<b>122 208</b>	<b>1 786 070</b>	<b>5 597 395</b>	<b>3 501 910</b>	<b>1 549 842</b>	<b>14 387 364</b>
Realvekst		130 000					130 000
Oppdatering nasjonal inntektsmodell		-70 000					-70 000
NPE	-124 293	124 293					0
Flere utdanningsstillinger for spesialsykepleiere		-3 171	1 021	4 086	2 043	1 021	5 000
Tolkeloven		-458	73	189	123	72	0
Endring i biotekloven		-9 449	511	7 661	851	426	0
Ledelse av Regionalt Nærvernsnettverk					260	-260	0
Styrking kapitalkompensasjon		-7 000	1 064	2 768	2 478	690	0
Pensjonskostnader		-8 000	1 220	3 410	2 257	1 113	0
Pensjonskostnader overgangsordning			-1 200	2 900	-2 200	500	0
Styrking HF		-50 000	8 508	20 013	14 208	7 271	0
Samvalgskoordinator 2021-2023		-1 500	500		500	500	0
NST Døvblinde		-600		600			0
<b>Fagplan TSB fase 2</b>							0
Forskningsmidler trekkes inn for ny fordeling senere	33 067			-30 009	-3 058		0
Oppdatering inntektsmodell somatikk			9 692	-10 765	5 891	-4 818	0
Oppdatering inntektsmodell psykisk helsevern			5 830	-1 036	887	-5 681	0
Oppdatering inntektsmodell rus			3 172	-12 671	-2 209	11 707	0
Fysykepleiere							0
Kvalitetsregister BUP		-1 500		1 500			0
Strategiplan samisk helsetjeneste	1 000	-1 000					0
Forskning	5 000	-5 000					0
<b>Sum basisramme 2023, per juni 2022</b>	<b>1 744 713</b>	<b>218 823</b>	<b>1 816 461</b>	<b>5 586 041</b>	<b>3 523 942</b>	<b>1 562 384</b>	<b>14 452 364</b>
<b>Øvrig ramme</b>	<b>RHF</b>	<b>Styrets disp</b>	<b>Finnmark</b>	<b>UNN</b>	<b>NLSH</b>	<b>Helgeland</b>	<b>Sum</b>
Sykestuer Finnmark			10 600				10 600
Kvalitetsregistre	32 200						32 200
Nasjonalt senter for e-helseforskning				41 100			41 100
Medisinsk undersøkelse barnehus		0		2 291	2 209		4 500
Bedre psykisk helsehjelp i barnevernet, pilot Bodø					7 000		7 000
Landsdekkende modell for rettspsykiatri				500			500
Nettverk for forskning tvang				3 300			3 300
Tiltak BUP	15 000						15 000
LIS1-stillinger			11 284	19 747	14 105	8 463	53 600
Tilskudd til turnustjeneste   estimat, fordeles oppdragsdokument	111		842	2 176	1 792	909	5 830
Helikopter Kirkenes	53 100		8 200				61 300
Redningshelikopter Tromsø				4 900			4 900
Endringer i biotekloven		4 200					4 200
Tarmkreftscreening			200	2 700	1 200	200	4 300
<b>Sum øvrig ramme 2023, per juni 2022</b>	<b>100 411</b>	<b>4 200</b>	<b>31 126</b>	<b>76 714</b>	<b>26 306</b>	<b>9 573</b>	<b>248 300</b>
<b>Resultatbasert finansiering</b>	<b>RHF</b>	<b>Styrets disp</b>	<b>Finnmark</b>	<b>UNN</b>	<b>NLSH</b>	<b>Helgeland</b>	<b>Sum</b>
Vedtatt ramme 2022			8 475	30 125	17 881	9 751	66 232
<b>Sum resultatbasert finansiering 2023, per juni 2022</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>8 475</b>	<b>30 125</b>	<b>17 881</b>	<b>9 751</b>	<b>66 232</b>
<b>Øremerket tilskudd Nasjonale tjenester (konto 3340)</b>	<b>RHF</b>	<b>Styrets disp</b>	<b>Finnmark</b>	<b>UNN</b>	<b>NLSH</b>	<b>Helgeland</b>	<b>Sum</b>
Nasjonal kompetansetjeneste, antibiotikaresistens				7 711			7 711
Nasjonal komp. tjeneste for barn og unge med funksjonsnedsettelse	2 600						2 600
Nasjonal komp. tjeneste for inkontinens og bekkenbunnsyk.				2 597			2 597
Samisk nasjonal kompetansetjeneste - psykisk helsevern og rus			4 377				4 377
Nasjonal kompetansetjeneste for døvblinde				3 144			3 144
Ufordelt Nasjonale tjenester							-
Døvblindesentre	47 345			8 525			55 870
<b>Sum Nasjonale tjenester 2023, per juni 2022</b>	<b>49 946</b>	<b>-</b>	<b>4 377</b>	<b>21 978</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>76 300</b>
<b>Øremerket tilskudd Forskning (konto 3320)</b>	<b>RHF</b>	<b>Styrets disp</b>	<b>Finnmark</b>	<b>UNN</b>	<b>NLSH</b>	<b>Helgeland</b>	<b>Sum</b>
Forskningsmidler	80 200						80 200
<b>Sum øremerket forskning 2023, per juni 2022</b>	<b>80 200</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>80 200</b>
<b>TOTAL SUM tilskudd fra RHF</b>	<b>2 060 497</b>	<b>126 408</b>	<b>1 830 047</b>	<b>5 726 211</b>	<b>3 546 098</b>	<b>1 569 166</b>	<b>14 858 427</b>

4. Investeringsrammer 2022-2030 fastsettes i tråd med tabell nr. 10 i Økonomisk langtidsplan 2023-2026, inkl. rullering av investeringsplan 2022-2030 - som følger:

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeleaser	Sum tidligere år	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	SUM inkl tidl. År
<b>Finnmarkssykehuset</b>											
Helikopterlandingsplass Kirkenes				34 000	20 000						54 000
Nye Hammerfest sykehus P50, eksklusiv universitetsarealer	983 000	500 000	612 000	225 000							2 320 000
Nye Hammerfest sykehus, universitetsarealer	50 000	100 000	50 000								200 000
Nye Hammerfest sykehus, helikopterlandingsplass		22 600	72 000								94 600
Operasjonsstue Alta		15 000									15 000
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		45 000	45 000	45 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000	450 000
<b>Sum Finnmarkssykehuset</b>		<b>682 600</b>	<b>779 000</b>	<b>304 000</b>	<b>70 000</b>	<b>50 000</b>	<b>50 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	
<b>UNN</b>											0
Nye Narvik sykehus P50	997 000	723 000	639 000	313 000							2 672 000
UNN psykisk helsevern Tromsø		50 000	150 000		700 000	700 000	300 000				1 900 000
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		275 000	200 000	200 000	200 000	200 000	200 000	180 000	180 000	180 000	
<b>Sum UNN</b>		<b>998 000</b>	<b>889 000</b>	<b>663 000</b>	<b>900 000</b>	<b>900 000</b>	<b>500 000</b>	<b>180 000</b>	<b>180 000</b>	<b>180 000</b>	
<b>Nordlandssykehuset</b>											0
Strålemaskin		20 000	20 000								40 000
Bioteknologi - NIPT	1 200	2 400									3 600
Landingsplass Bodø			20 000								
Fagplan TSB		10 200									10 200
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		80 000	80 000	80 000	80 000	80 000	100 000	90 000	90 000	90 000	
<b>SUM NLSH</b>		<b>112 600</b>	<b>120 000</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>	<b>100 000</b>	<b>90 000</b>	<b>90 000</b>	<b>90 000</b>	
<b>Helgelandsykehuset</b>											
Utvikling av Helgelandsykehuset P50	20 000	0	50 000	70 000	400 000	700 000	760 000				2 000 000
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		70 000	60 000	50 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000	
<b>SUM Helgelandsykehuset</b>		<b>70 000</b>	<b>110 000</b>	<b>120 000</b>	<b>450 000</b>	<b>750 000</b>	<b>810 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	
<b>Helse Nord IKT</b>											
Vedtatte prosjekter											
Korona-investeringer styresak 104-2020	33 000										33 000
Infrastruktur IKT UNN Narvik				17 000							17 000
Infrastruktur IKT FIN Hammerfest				16 000							16 000
Til HF-styrets disposisjon		63 400	84 700	70 800	52 300	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000
<b>SUM Helse Nord IKT</b>		<b>63 400</b>	<b>84 700</b>	<b>103 800</b>	<b>52 300</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	
<b>Sykehusapotek Nord</b>											
Utsyr/areal		7 000	3 000	3 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000
Lokaler i nye sykehus			7 000	8 000			15 000				
<b>Sykehusapotek Nord</b>		<b>7 000</b>	<b>10 000</b>	<b>11 000</b>	<b>2 000</b>	<b>2 000</b>	<b>17 000</b>	<b>2 000</b>	<b>2 000</b>	<b>2 000</b>	
<b>Helse Nord RHF</b>											
FRESK	468 100	130 000	15 100	0							613 200
Felles regionale IKT-prosjekt/digitale innbyggertjenester	395 450	152 150	30 400	4 600	7 700	0	30 000	30 000	30 000	30 000	710 300
IKT investeringer			0	50 000	50 000	50 000					150 000
IKT investeringer, ubrukte rammer tidligere år			50 000	50 000	50 000	40 000					190 000
Finnmarkssykehuset Hammerfest P85		0	0	100 000	162 000						262 000
UNN Narvik P85			0	100 000	72 000						172 000
Helgelandsykehuset utvikling P85			0	0	0	0	400 000	100 000			500 000
Påkostning (standardheving) eksisterende anlegg			50 000	50 000	50 000	50 000					200 000
Usikkerhet strategiske prosjekter i konseptfase							500 000	500 000			1 000 000
Usikkerhet nye strategiske prosjekter			50 000	50 000	50 000	50 000	0	0	500 000	500 000	1 200 000
<b>Sum Helse Nord RHF</b>		<b>282 150</b>	<b>195 500</b>	<b>404 600</b>	<b>441 700</b>	<b>190 000</b>	<b>930 000</b>	<b>630 000</b>	<b>530 000</b>	<b>530 000</b>	
<b>Sum investeringsplan</b>		<b>2 215 750</b>	<b>2 188 200</b>	<b>1 686 400</b>	<b>1 996 000</b>	<b>2 002 000</b>	<b>2 437 000</b>	<b>1 022 000</b>	<b>922 000</b>	<b>922 000</b>	

- Styret understreker at det er helt nødvendig at helseforetakene og Helse Nord RHF bringer driften under kontroll. Dersom ikke resultatkravene realiseres som forutsatt, vil gjennomføringen av investeringsplanen justeres.
- Helseforetakene må oppdatere og styrebehandle sine bærekraftsanalyser med de endringer i rammebetingelsene som følger av denne styresaken.
- Omstillingsutfordringer ved alle store investeringsprosjekter i regionen må tydeliggjøres i drøfting med tillitsvalgte/vernetjenesten og ved behandling i styrene i helseforetakene, slik at alle er kjent med innhold og omfang av omstillingsbehovene og konsekvenser for driften av sykehusene i regionen.
- Styret i Helse Nord RHF konstaterer at usikkerheten i det makroøkonomiske bildet, og dermed også risikoen ved nye store investeringsprosjekter har økt betydelig. Gjennomføring av nye investeringsprosjekter forutsetter at helseforetakene bringer økonomien raskt under kontroll og kan vise til positive bærekraftsanalyser. I den grad helseforetakene ikke klarer å bringe økonomien under kontroll vil investeringer måtte utsettes eller omprioriteres.

9. Styret i Helse Nord RHF ber om at Universitetssykehuset Nord-Norge HF utarbeider et samlet investeringsbehov for UNN Breivika inkl. nyfødteintensiv i forkant av budsjettbehandling 2023 slik at det kan vurderes ved neste års rullering av økonomisk langtidsplan.



<b>Status økonomi nytt apotekfagsystem</b>	
Styresak nr.:	36 – 2022
Møtedato:	28. september 2022
Saksbehandler:	økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	

Det vises til tidligere styresaker om status for nye IT-systemer som skal erstatte FarmaPro, blant annet sak 25-2022. I tillegg til egne informasjonssaker om nytt apotekfagsystem, er det gitt orientering til styret om status i budsjettsakene og virksomhetsrapportene som har vært behandlet i styret de siste årene.

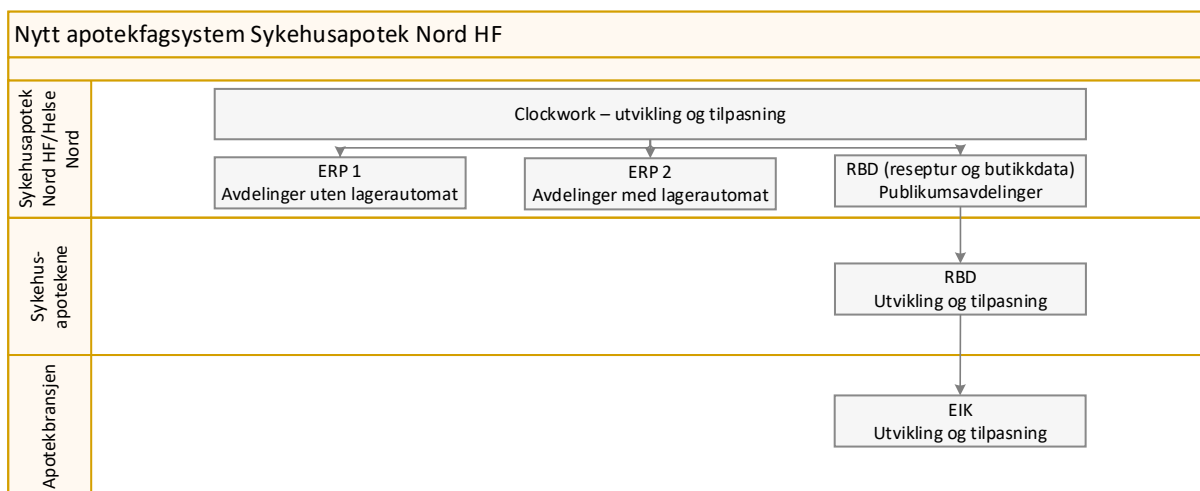
Som orientert om i sak 25-2022 er det forsinkelser i RBD-prosjektet (RBD har nå skiftet navn til Orion). Det har også vært diskusjoner og uenighet med leverandøren om økonomi og fremdrift i prosjektet. Uenighetene er nå løst, og det er laget en ny fremdriftsplan. Forsinkelsene i Orion har medført en betydelig kostnadsøkning i forhold til opprinnelig plan.

Styret blir i denne saken informert om prognose per prosjektet. Helse Nord RHF ble orientert om prognosen i oppfølgingsmøte 31. august.

#### Prognose for kostnadene i prosjektet er:

	Resultatregnskap per august 2022	Balanseført per august 2022	Prognose september 2022-høst 2024	Totalt
Amesto - tilpasning Clockwork	10 748 000		4 200 000	14 948 000
Amesto - nyutvikling Clockwork		4 670 720	786 400	5 457 120
HN IKT - Clockwork, Orion, EIK		11 072 362	6 300 000	17 372 362
Sykehusapotekene - Orion		6 646 918	3 500 000	10 146 918
<b>Sum</b>	<b>10 748 000</b>	<b>22 390 000</b>	<b>14 786 400</b>	<b>47 924 400</b>

I tillegg kommer bruk av interne ressurser på til sammen 12,6 millioner i perioden september 2022-desember 2024.



Figuren over viser de ulike komponentene i apotekfagsystemet. Amesto leverer tjenester i forbindelse med utvikling og tilpasning av Clockwork. Utvikling av Clockwork balanseføres og blir avskrevet når Clockwork tas i bruk. ERP 1 er avsluttet, og avskrivning startet i 2021. ERP 2 skal etter planen tas i bruk høst 2022, avskrivning vil da starte. Det gjenstår to utviklingskontrakter som ikke er ferdige, dette gjelder utvikling av funksjonalitet for FMD og integrasjon mellom Clockwork og Orion. Totale kostnader for nyutvikling i Clockwork er anslått til å bli på 5,5 millioner.

I tillegg til nyutvikling tilpasser Amesto Clockwork slik at det kan brukes av SANO. Disse kostnadene balanseføres ikke, men kostnadsføres månedlig. Det er hittil brukt 10,7 millioner på tilpasning, det forventes at 4,2 millioner gjenstår.

Helse Nord IKT bistår SANO med prosjektledelse, integrasjoner, testing og utviklingskompetanse. Helse Nord IKT bistår både med utvikling og implementering av Clockwork og Orion. Kostnadene hittil er på 11,1 millioner, det forventes at 6,3 millioner gjenstår.

Sykehusapotekene HF (sør-øst) eier prosjekt Orion, og håndterer alle utbetalinger. Kostnadene til prosjektet faktureres de øvrige sykehusapotekene etter en definert fordelingsnøkkel. SANOs andel av kostnadene er på 10 %. Til fradrag kommer SANOs egeninnsats, der blant annet deler av bistanden fra Helse Nord IKT inngår. Hittil er det balanseført 6,6 millioner, ca. 3,5 millioner gjenstår.

Det må presiseres at prognosene er usikre. Eventuelle nye forsinkelser i prosjektene vil medføre høyere kostnader.

### **Investeringsrammer**

	2018	2019	2020	2021	2022	Totalt	Prognose	Avvik
Investeringsbudsjett	1,5	6,5	6,5	6,0	6,0	26,5	33	-6,5
Bokført investering	1,9	3,4	5,9	4,6	7,5	23,3		

Budsjett for 2021 og 2022 består av ubenyttede investeringsmidler for tidligere år, mens budsjett 2018-2020 er del av Helse Nord's investeringsplan. Etter hvert som prosjektene har utviklet seg har budsjettene blitt justert i henhold til dette. Det første budsjettet var på 4,5 millioner.

Prognosen viser et merforbruk i forhold til budsjettene per 2022 på 6,5 millioner. Investeringsbudsjett for 2023 og 2024 er på til sammen 6 millioner (investeringsbudsjett for nye apotek holdt utenom), noe som tilnæmet er tilstrekkelig til å dekke de prognostiserte investeringene.

### *Administrerende direktørs innstilling til vedtak*

*Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om status økonomi for nytt apotekfagsystem til orientering.*



Hilde Gustavsen Erstad  
administrerende direktør

## Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen – rapport med tiltaksplaner 2022-2026

Styresak nr.:	38 – 2022
Møtedato:	28. september 2022
Saksbehandler:	økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen – rapport med tiltaksplaner 2022-2026

### Bakgrunn

Styret i Helse Nord RHF behandlet i styresak 44-2022 Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen – rapport med tiltaksplaner 2022-2026.

Styret i Helse Nord RHF gjorde følgende vedtak:

1. *Styret i Helse Nord RHF presiserer at dette er et viktig arbeid og er tilfreds med arbeidet som har vært gjort med tiltaksplaner for videreutvikling av spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen i Helse Nord.*
2. *Styret slutter seg til Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen – rapport med tiltaksplaner 2022-2026.*
3. **Styret ber adm. direktør påse at helseforetakene styrebehandler sine tiltaksplaner.**
4. *Styret ber om å få årlig oppdatering i planperioden med status for oppfølging av tiltaksplaner i Helse Nord.*

Denne saken følger opp vedtaket i sak 44-2022 ved å legge frem SANOs tiltaksplan for styrebehandling.

Styret i Sykehusapotek Nord HF har tidligere blitt orientert om arbeidet i informasjonssak i styremøte 11. februar 2021 og 30. september 2021.

### Beslutningsgrunnlag

Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen – rapport med tiltaksplaner 2022- 2026 er utarbeidet med bakgrunn i vedtak i styresak 102-2020 Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen (styremøte 26. august 2020). Styret i Helse Nord RHF fattet i denne saken følgende vedtak:

1. Styret slutter seg til strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen» og dokumentet oversendes oppdragsgiver Helse- og omsorgsdepartementet med følgende prioriteringer:
  - Strategi for økt kvalitet og kompetanse i spesialisthelsetjenesten prioriteres i første fase, i nært samarbeid med primærhelsetjenesten.
  - Det utarbeides en nasjonal handlingsplan som omfatter helsetjenester til den samiske befolkningen.
  - I henhold til de regionale helseforetakenes sørge for ansvar bør det jobbes videre med overordnet organisering av samiske spesialisthelsetjenester. Modell 1, videreutvikling av dagens organisering, anbefales.

2. Styret konkluderer med at det kreves en betydelig kompetanseheving i spesialisthelsetjenesten for å sikre at samiske pasienter får et tilfredsstillende tilbud. Styremøte i Helse Nord RHF 27. april 2022 - innkalling og saksdokumenter 20 2 Helse Nord RHF vil i samarbeid med Finnmarkssykehuset HF – Sámi klinihkka sette i gang et snarlig arbeid for å øke kvalitet og kompetanse i spesialisthelsetjenesten.
3. Styret ber administrerende direktør om å iverksette tiltak raskt i samarbeid med Finnmarkssykehuset HF - Sámi klinihkka, og se på hvilke ressurser som må til for å få dette gjennomført.
4. Styret forutsetter at det videre arbeid skjer i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerorganisasjoner.

Med bakgrunn i styrets vedtak og tidligere arbeid med strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen» ble direktørmøtet 12. november 2020 enige om at det skulle opprettes en regional arbeidsgruppe. Konstituert direktør Helge K. Kjerulf Pettersen representerte SANO i den regionale arbeidsgruppen. Arbeidsgruppen fikk i oppdrag å utarbeide tiltaksplaner med mål om økt kvalitet og kompetanse i spesialisthelsetjenesten i Helse Nord, med særlig vekt på samisk språk og kultur.

Den regionale arbeidsgruppen har gjennomført sitt arbeid i tråd med mandatet. Alle helseforetakene har utarbeidet egne tiltaksplaner. I SANO ble utkast til tiltaksplan utarbeidet av en lokal arbeidsgruppe.

Felles regionale/eventuelt nasjonale tiltak er også anbefalt, blant annet etablering av nasjonal tolketjeneste, etablering av nasjonal oversettelsestjeneste, felles e-læringsprogram for helsepersonell, konferanse om samiske spesialisthelsetjenester og opprettelse av et regionalt kompetansenettverk.

Arbeidsgruppen angir også i rapporten at det er behov for en nærmere beskrivelse av hva Finnmarkssykehuset ved Sámi klinihkka har som oppgave å levere til de andre sykehusene i regionen når det gjelder pasientbehandling, kompetansehevingstiltak, utviklingsarbeid og tilbud om veiledning. Rapporten skal ha en varighet på fire år, men foreslås rullert etter to år. Rapporten skal oversettes til nord-, sør-, og lulesamisk.

SANOs handlingsplan fremgår av vedlagte rapport.

### **Forankring og brukermedvirkning**

Hovedtillitsvalgte og hovedverneombud ble informert om innholdet i tiltaksplanen i Informasjons- og drøftingsmøte 15. oktober 2021. Handlingsplanen ble tatt til orientering i brukerutvalget i sak 30-2021.

### *Administrerende direktørs innstilling til vedtak*

---

*Styret for Sykehusapotek Nord HF tar tiltaksplanen for spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen til orientering.*

Hilde Gustavsen Erstad  
administrerende direktør

# Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen

## Rapport med tiltaksplaner 2022-2026



*Gyngereinen på Sámi klinihkka*

Dato: 11. mars 2022

# Innhold

Forord .....	4
Oppbygging av og innhold i rapporten.....	5
<b>1. Innledning og bakgrunn.....</b>	<b>6</b>
1.1 Mandat vedtatt i ledergruppen Helse Nord RHF 16. februar 2021 .....	7
1.2 Overordnet mål .....	7
1.3 Lovverk og grunnlagsdokumenter .....	8
1.4 Prosjektorganisering .....	9
1.4.1 Møtevirksomhet .....	9
1.4.2 Brukermedvirkning.....	9
<b>2. Beskrivelse av hvert helseforetak.....</b>	<b>10</b>
2.1 Helse Nord RHF.....	10
2.2 Sykehusapotek Nord HF .....	10
2.3 Universitetssykehuset i Nord-Norge HF .....	11
2.4 Nordlandssykehuset HF .....	12
2.5 Helgelandssykehuset HF .....	13
2.6 Finnmarkssykehuset HF .....	14
<b>3. Beskrivelse av potensielle samarbeidspartnere .....</b>	<b>15</b>
<b>4. Tiltaksplaner.....</b>	<b>16</b>
4.1 Felles tiltak.....	17
4.2 Tiltaksplan for Helse Nord RHF .....	19
4.3 Tiltaksplan for Sykehusapotek Nord HF .....	24
4.4 Tiltaksplan for UNN HF .....	27
4.5 Tiltaksplan for Nordlandssykehuset HF .....	34
4.6 Tiltaksplan for Helgelandssykehuset HF .....	43
4.7 Tiltaksplan for Finnmarkssykehuset HF.....	49
<b>5. Oppsummering og avslutning.....</b>	<b>59</b>

## Ordliste og forkortelser

Helse Nord: Hele foretaksgruppen med alle helseforetakene

Helse Nord RHF: Administrasjonen i det Regionale helseforetaket

Forvaltningsområdet for samisk språk: Områder der samisk og norsk er likestilte språk. Alle som bor i disse kommunene har rett til å bli betjent på samisk når de henvender seg til offentlige etater.

### Forvaltningsområdene for samisk språk I Norge:

#### *Troms og Finnmark:*

Gáivuotna/Kåfjord

Loabák/Lavangen

Guovdageaidnu/Kautokeino

Kárášjohka/Karasjok

Deatnu/Tana

Unjárga/Nesseby,

Porsáŋgu/Porsanger

Dielddanuorri/Tjeldsund

#### *Nordland:*

Hábmer/Hamarøy

Aarborte/Hattfjelldal

#### *Trøndelag:*

Snåase/Snåsa

Raarvihke/Røyrvik

Røros

RHF: Regionalt helseforetak

RBU: Regionalt brukerutvalg

HF: Helseforetak

HOD: Helse- og omsorgsdepartement

HDO: Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett

SAMINOR: Helse- og levekårsundersøkelsen i områder med samisk og norsk bosetning

## Forord

I Norge har vi ett urfolk, den samiske befolkningen, og samiske pasienter har rett til spesialisthelsetjenester på lik linje med den øvrige befolkningen.

Jeg vet at samiske pasienter kan møte utfordringer i møte med spesialisthelsetjenesten på grunn av mangelfull kunnskap om samisk språk og kultur i tjenestene. I Helse Nord har vi et særlig ansvar for å sørge for alle våre helseforetak kan tilby likeverdige spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen.

Styret i Helse Nord RHF behandlet strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen» i juni 2020. De konkluderte med at det kreves en betydelig kompetanseheving om samisk språk og kultur i spesialisthelsetjenesten og ba om at tiltak for å øke denne kompetansen skulle iverksettes. Denne rapporten er et resultat av arbeidet som er satt i gang.

Arbeidet med å øke kunnskap og kompetanse om samisk språk og kultur i spesialisthelsetjenesten er i startgropen. Mitt ønske er at denne rapporten med tiltaksplaner skal være et redskap som kan bidra til å øke tjenestenes kunnskap om samisk språk og kultur.

Jeg er imponert over den innsatsen og kreativiteten som er lagt ned i dette arbeidet. Rapporten er utarbeidet i nært samarbeid med alle helseforetakene. I utarbeidelsen av egne tiltaksplaner har vi har lært av hverandre og opprettet et godt kontaktnett. Jeg vil takke samisk legeförening, Regionalt brukerutvalg, og konserntillitsvalgte som har bidratt i utviklingen av dette viktige dokumentet.

Jeg ser frem til å være med på å bidra til likeverdige helsetjenester for den samiske befolkningen i årene framover. Gjennom godt lagspill, engasjement og kunnskaps- og tjenesteutvikling skal Helse Nord være en pådriver for å beholde og videreutvikle spesialisthelsetjenestene til den samiske befolkningen i Norge.

Cecilie Daae  
adm. direktør

Bådådjo, 11. mars 2022



## Oppbygging av og innhold i rapporten

Formålet med denne rapporten med tiltaksplaner er å sikre kvalitet og utvikle kompetanse om samisk språk og kultur i spesialisthelsetjenesten. Rapporten er utarbeidet, i henhold til strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen» (2020) kapittel 5.3: Sikre økt kvalitet og kompetanse i spesialisthelsetjenesten.

Rapporten er bygget opp som følger:

*Kapittel 1* redegjør for bakgrunn, mandat, overordnet mål, lovverk, grunnlagsdokumenter og arbeidets organisering.

*Kapittel 2* beskriver hvert helseforetak: Helse Nord RHF, Finnmarkssykehuset HF, Sykehusapotek Nord HF, Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN) HF, Nordlandssykehuset HF, Helgelandssykehuset HF og Finnmarkssykehuset HF.

*Kapittel 3* beskriver aktuelle samarbeidspartnere. Eksempler på dette er samiske språkforvaltningskommuner, Sametinget samt samiske fag- og forskningsmiljø.

*Kapittel 4* består av forslag til tiltaksplaner for Helse Nord RHF, Sykehusapotek Nord HF, UNN HF, Nordlandssykehuset HF, Helgelandssykehuset HF og Finnmarkssykehuset HF. I tillegg vil det fremkomme forslag til felles tiltak for Helse Nord.

Rapporten med tiltaksplaner er utarbeidet av en arbeidsgruppe i henhold til mandat. Hver enkelt tiltaksplan har vært formelt behandlet i eget helseforetak. Dette beskrives detaljert først i beskrivelsene av tiltaksplanene i hvert helseforetak.

Innholdet i rapporten skal ha en varighet på 4 år. Rapporten foreslås rullert etter 2 år.

# 1. Innledning og bakgrunn

Med bakgrunn i Nasjonal helse- og sykehusplan (2026-2019) ble Helse Nord gitt følgende oppdrag i oppdragsdokumentet for 2017:

- *Helse Nord RHF skal ivareta strategisk videreutvikling av spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen innenfor de rammer og prinsipper som framgår av Nasjonal helse- og sykehusplan.*

I henhold til oppdraget gitt til Helse Nord RHF og i et nært samarbeid med Sametinget og de andre regionale helseforetakene i landet ble prosjektet «Strategisk videreutvikling av spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen» opprettet. Prosjektet resulterte i strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen»

Styret i Helse Nord RHF behandlet strategidokumentet i styresak 102-2020 26.8.2020 med følgende vedtak:

1. *Styret slutter seg til strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen» og dokumentet oversendes oppdragsgiver Helse- og omsorgsdepartementet med følgende prioriteringer:*
  - *Strategi for økt kvalitet og kompetanse i spesialisthelsetjenesten prioriteres i første fase, i nært samarbeid med primærhelsetjenesten.*
  - *Det utarbeides en nasjonal handlingsplan som omfatter helsetjenester til den samiske befolkningen.*
  - *I henhold til de regionale helseforetakenes sørge for ansvar bør det jobbes videre med overordnet organisering av samiske spesialisthelsetjenester. Modell 1, videreutvikling av dagens organisering, anbefales.*
2. *Styret konkluderer med at det kreves en betydelig kompetanseheving i spesialisthelsetjenesten for å sikre at samiske pasienter får et tilfredsstillende tilbud. Helse Nord RHF vil i samarbeid med Finnmarkssykehuset HF – Sámi klinihkka sette i gang et snarlig arbeid for å øke kvalitet og kompetanse i spesialisthelsetjenesten.*
3. *Styret ber administrerende direktør om å iverksette tiltak raskt i samarbeid med Finnmarkssykehuset HF - Sámi klinihkka, og se på hvilke ressurser som må til for å få dette gjennomført.*
4. *Styret forutsetter at det videre arbeid skjer i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerorganisasjoner.*

Med bakgrunn i styrets vedtak og tidligere arbeid med strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen» besluttet direktørmøte 12.11.20 at det skulle opprettes en regional arbeidsgruppe med oppgave å utarbeide en plan over hvilke tiltak som må igangsettes for å øke kvalitet og kompetanse i henhold til strategidokumentet.

## **1.1 Mandat vedtatt i ledergruppen Helse Nord RHF 16. februar 2021**

Arbeidsgruppen skal utarbeide en plan over hvilke tiltak som må igangsettes for å sikre kvalitet og utvikle kompetanse om samisk språk og kultur, i henhold til strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen». kapittel 5.3: Sikre økt kvalitet og kompetanse i spesialisthelsetjenesten. Det vil være ulike behov i hvert enkelt helseforetak og dette skal utredes og synliggjøres i planen.

Arbeidsgruppen har som oppgave å vurdere hvilke tiltak som kan bidra til å sikre at samiske pasienter får et spesialisthelsetjenestetilbud tilpasset samisk språk og kultur. Arbeidsgruppen bes om å utarbeide en tiltaksplan, med korte og langsiktige mål.

Planen skal inneholde:

- En beskrivelse av hvert enkelt HF
- En beskrivelse for hvert HF om hvilke tiltak som skal gjennomføres og hvorfor
- En beskrivelse av potensielle samarbeidspartnere som kan være aktuelle Kommuner og samiske institusjoner
- En oversikt over økonomiske kostnader og hvilke eventuelle ressurser som må påregnes ved å gjennomføre foreslåtte tiltak
- En tidslinje over når foreslåtte tiltak skal implementeres

## **1.2 Overordnet mål**

Sikre kvalitet og utvikle kompetanse om samisk språk og kultur i spesialisthelsetjenesten.

### 1.3 Lovverk og grunnlagsdokumenter

- Strategidokumentet (2020) [«Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen»](#)
- Samarbeidsavtale mellom Helse Nord RHF og Sametinget
- Nasjonale lover og internasjonale konvensjoner som Norge har gitt sin tilslutning til:
  - Av ILO-konvensjonen nr. 169 art. 25 følger at utforming og gjennomføring av helsetjenester for urfolk skal skje under urfolks eget ansvar og kontroll, slik at urfolk kan nyte godt av så høy fysisk og mental helsemessig standard som mulig.
  - I Pasientrettighetsloven § 3-5 fremgår det at pasienter har krav på informasjon som er tilpasset mottakerens individuelle forutsetninger som alder, modenhet, erfaring og kultur- og språkbakgrunn. Denne bestemmelsen gir samiske pasienter rett på informasjon, som er tilpasset samisk språk- og kultur. I forarbeidet til loven er samiske pasienter særlig nevnt som målgruppe for denne bestemmelsen.
  - Sameloven § 3.5 som gir samiske pasienter utvidet rett til bruk av samisk i helse- og sosialsektoren. Samelovens ordlyd §3.5 lyder: Den som ønsker å bruke samisk for å ivareta egne interesser overfor lokale og regionale offentlige helse- og sosialinstitusjoner i forvaltningsområdet har rett til å bli betjent på samisk."
  - Helseforetaksloven §35.3.ledd fremgår det at Regionalt helseforetak skal sørge for at den enkelte pasients utvidede rett til bruk av samisk språk i spesialisthelsetjenesten blir ivaretatt, jf. sameloven § 3-1 nr. 4 og § 3-5

## 1.4 Prosjektorganisering

Helse Nord RHF har det overordnede ansvaret for å gjennomføre det planlagte arbeidet med å utarbeide en plan for å iverksette tiltak i henhold til strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen». Prosjekteier er Helse Nord RHF ved ledergruppen. Arbeidsgruppen ledes av Helse Nord RHF.

### Arbeidsgruppe:

Tone Amundsen	Leder for arbeidsgruppen. Helse Nord RHF
Amund Peder Teigmo	Finnmarkssykehuset HF
Ellen Kalstad	Sámi klinihkka/Finnmarkssykehuset HF
Helge Pettersen	Sykehusapotek Nord HF
Inger Lise Ebeltoft	Universitetssykehuset i Nord-Norge HF
Sissel Eidhammer	Nordlandssykehuset HF
Sidsel Forbergskog	Helgelandssykehuset HF
Ester Fjellheim	Regionalt brukerutvalg Helse Nord RHF
Ann-Mari Jenssen	Konserntillitsvalgt i Helse Nord RHF
Sara Bergstrøm Oskal	Samisk legeförening

### Prosjektsekretariat

Hilde Normann	Helse Nord RHF
Kari Bøckmann	Helse Nord RHF

#### 1.4.1 Møtevirksomhet

Arbeidsgruppen har gjennomført 10 møter, 7 på Teams, 2 fysiske møter og 1 hybrid-møte på teams med fysisk tilstedeværelse. Arbeidsgruppen har besøkt helseforetakenes opptaksområder og hatt et tett samarbeid med fokus på utveksling av ideer og erfaringer. Første møte i arbeidsgruppen ble avholdt på teams 15. mars 2021 og avsluttende møte ble gjennomført på teams 5. januar 2022.

#### 1.4.2 Brukermedvirkning

Det har vært en brukerrepresentant oppnevnt av Regionalt brukerutvalg Helse Nord RHF med i arbeidsgruppen. Arbeidet i den regionale arbeidsgruppen ble behandlet i Regionalt brukerutvalg 14. september 2021. Det har også vært orientert om arbeidet i helseforetakenes ungdomsråd og brukerutvalg. I flere av helseforetakene har representanter for Brukerutvalg og Ungdomsråd vært med i ressursgruppene.

## 2. Beskrivelse av hvert helseforetak

### 2.1 Helse Nord RHF

Helse Nord RHF skal sørge for at befolkningen i Nord-Norge og på Svalbard får de beste spesialisthelsetjenestene i den landsdelen der de bor. Nedslagsfeltet til Helse Nord omfatter de samiske språkforvaltningskommuner Gáivuotna/Kåfjord, Loabák/Lavangen, Guovdageaidnu/Kautokeino, Kárášjohka/Karasjok, Deatnu/Tana, Unjárga/Nesseby, Porsáŋgu/Porsanger, Dielddanuorri/Tjeldsund, Hábmmer/Hamarøy, Aarborte/Hattfjelldal.

Helse Nord RHF eier seks helseforetak, hvorav fire er sykehus som tilbyr pasientbehandling.

- Finnmarkssykehuset
- Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN)
- Sykehusapotek Nord
- Nordlandssykehuset
- Helgelandssykehuset
- Helse Nord IKT

Foretaksgruppen har til sammen over 18 000 ansatte.

Helse Nord RHF tilbyr spesialisthelsetjenester både gjennom egne helseforetak og ved kjøp fra private institusjoner samt lege- og psykologspesialister som det er gjort avtale med. Pasienter og pårørende skal kunne benytte de private aktørene med avtale, på lik linje med sykehusene.

### 2.2 Sykehusapotek Nord HF

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. Sykehusapotek Nord HF eier og driver sykehusapotek i Bodø, Tromsø og Harstad, og har avdelinger ved sykehusene i Narvik, Lofoten, Vesterålen, Kirkenes, Hammerfest, Alta,

Mo, Sandnessjøen og Mosjøen. Apotekene er samlokalisert med sykehus i regionen. Hovedkontoret er i Tromsø.

Den største delen av den årlige omsetningen på 552 millioner (2020) er relatert til leveranse av legemidler og farmasøytiske tjenester til sykehusene i regionen og salg av legemidler til privatkunder. I 2020 var det 170 ansatte i foretaket.

Sykehusapotekene i Bodø, Harstad og Tromsø har publikumsutsalg med et bredt vareutvalg rettet mot sykehusenes pasienter, leveranse av legemidler til sykehusene, produksjonsavdelinger som lager spesielle legemidler tilpasset den enkelte pasient og rådgivningsavdelinger som driver med klinisk farmasi, tilsyn med legemiddelhåndteringen i sykehusene og enkelte kommuner, undervisning og annen farmasifaglig rådgivning.

Avdelingene i Kirkenes, Hammerfest, Alta, Narvik, Lofoten, Vesterålen, Mo, Mosjøen og Sandnessjøen leverer legemidler til sykehusene og har rådgivning og klinisk farmasi.

## **2.3 Universitetssykehuset i Nord-Norge HF**

Som universitets- og regionssykehus for Nord-Norge har UNN et særlig ansvar for å tilby likeverdige helsetjenester i en landsdel med store avstander, spredt befolkning og et stadig røffere klima. UNN skal stimulere og understøtte fagmiljøer i hele regionen for å sikre like gode helsetjenester i nord som i resten av landet.

Som regionssykehus har UNN ansvar for å utvikle og tilby høyspesialiserte funksjoner knyttet til pasientbehandling og diagnostikk. UNN er i tillegg lokalsykehus for befolkningen i nordre Nordland og Troms og ivaretar deres grunnleggende behov for sykehustjenester.

UNN har som universitetssykehus i oppgave å drive utdanning og forskning i nært samarbeid med UiT, Norges arktiske universitet, og andre relevante universitet og høyskoler. UNN skal bidra til forskning og utdanning i hele regionen.

UNN er en stor samfunnsaktør og en premissleverandør for hvordan helsetjenesten i nord utøves og utvikles. UNN ønsker også å være en synlig og aktiv deltaker i samfunnet, og en sentral aktør for å sikre nødvendig beredskap i regionen. For å kunne tilby god kvalitet og en sammenhengende tjeneste til befolkningen, skal UNN ha et godt og nært samarbeid med kommunene, blant annet gjennom helsefelleskap.

## 2.4 Nordlandssykehuset HF

Nordlandssykehuset HF er Nord-Norges nest største helseforetak med tjenestetilbud som et tradisjonelt sentralsykehus. Nordlandssykehuset har over 4000 medarbeidere og betjener en befolkning på ca. 136 000 i 20 kommuner i regionene Salten, Lofoten og Vesterålen. I tillegg til spesialisthelsetjenester til befolkningen i vårt primærområde har foretaket flere fylkesdekkende funksjoner for hele Nordland og regionale funksjoner for hele Nord-Norge.

Nordlandssykehuset har et omfattende tilbud både innenfor somatikk og psykisk helsevern og rus og er lokalisert både i Salten, Lofoten og Vesterålen. Den største delen av virksomheten er lokalisert til det somatiske og det psykiatriske sykehuset i Bodø. Foretaket har også lokalsykehus på Gravdal i Lofoten og Stokmarknes i Vesterålen, samt flere distriktpsykiatriske sentre og ambulansestasjoner i Salten, Lofoten og Vesterålen. Nordlandssykehuset er klinikkorganisert med gjennomgående ledelse på tvers av lokalisasjonene. Foretaksadministrasjonen er lagt til det somatiske sykehuset i Bodø.

Helseforetaket er en stor utdannings- og forskningsinstitusjon. I samarbeid med Universitetet i Tromsø, tilbyr Nordlandssykehuset komplett studium for femte og sjette års medisinerstudenter. Forskningsaktiviteten er stor og voksende, både innenfor somatikk og psykisk helsevern og rus.



## 2.5 Helgelandssykehuset HF

Helgelandssykehuset HF består av sykehusenheter i Mo i Rana, Mosjøen og Sandnessjøen. Gjennom å sette pasienten i sentrum, og med god samhandling med omgivelsene, skal helseforetaket sikre trygge og fremtidsrettete sykehustjenester basert på kvalitet, trygghet og respekt.

De tre lokalsykehusene har tilsammen cirka 1700 årsverk, og foretaket gir lokalsykehustilbud til de cirka 78 000 innbyggere på Helgeland. Det dreier seg om 11.000 heldøgnsopphold, 10.000 dagopphold, 85.000 polikliniske behandlinger innen somatikk og 47.000 polikliniske behandlinger innen psykisk helsevern/rus. Disse er lokalisert i Sandnessjøen, Mosjøen og Mo i Rana. I tillegg er det etablert DMS og DPS i Brønnøysund.

Virksomheten er organisert i klinikker for kirurgi, medisin, akuttmedisin, diagnostikk og medisinteknisk, psykisk helse og rus, prehospital. I tillegg er det egen enhet for drift og eiendom. Støttefunksjoner innen fag, forskning, utdanning, kommunikasjon, samhandling, HR og personal kommer i tillegg.

Den somatiske virksomheten er fordelt på følgende måte:

- I Sandnessjøen er det indremedisinsk og kirurgisk akuttberedskap, samt fødeavdeling. Her finner vi også øre-nese-hals, fysikalsk medisin og rehabilitering, pediatri og AMK.
- I Mosjøen er det indremedisinsk akuttberedskap. I tillegg tilbud innen hud, øye, urologi, plastikkirurg og nevrologi.
- I Mo i Rana er det indremedisinsk og kirurgisk akuttberedskap. Her er det også ortopedi, revmatologi og habilitering.

Innen psykisk helsevern og rus- og avhengighetsproblematikk er det poliklinikk innen psykisk helsevern for barn og unge, og psykisk helsevern for voksne på alle de fire geografiske stedene.

Virksomheten er fordelt slik:

- I Mo i Rana er det poliklinisk tilbud innen barne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri og rus- og avhengighetsproblematikk. Her ligger også hovedbasen for ambulant akutteam. I tillegg er det døgnbehandlingstilbud innen voksenpsykiatri og rus- og avhengighet.
- I Mosjøen er det poliklinisk tilbud innen barne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri og rus- og avhengighetsproblematikk. I tillegg er det døgnbehandlingstilbud innen voksenpsykiatri og barne- og ungdomspsykiatri.
- Sandnessjøen og Brønnøysund har poliklinisk tilbud innen barne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri.

- Habiliteringstjenesten for barn, unge og voksne er organisert under klinikk for psykisk helse og rus.

## 2.6 Finnmarkssykehuset HF

Finnmarkssykehuset har ansvaret for spesialisthelsetjenestetilbudet i Finnmark, og er ett av fem helseforetak i Helse Nord. Foretakets virksomhet er organisert i to sykehus og tre klinikker:

- Klinikk prehospitale tjenester
- Klinikk Alta
- Sámi klinihkka
- Hammerfest sykehus
- Kirkenes sykehus

Foretaket har faste behandlingstilbud lokalisert i åtte forskjellige kommuner i fylket, samt flere utekontorene i regi av Sámi klinihkka. Den administrative hovedbasen er i Hammerfest, hvor også det ene av foretakets to lokalsykehus befinner seg. Det andre sykehuset ligger i Kirkenes. Psykisk helsevern og rusbehandling har tilbud på alle behandlingsstedene våre.

Sámi klinihkka ble formelt etablert gjennom et enstemmig styrevedtak i Finnmarkssykehuset sitt styre 29. april 2019. Klinikken har et særskilt ansvar for å tilby og utvikle likeverdige spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen. Klinikken har integrerte tjenester innen somatikk, rus og psykisk helse. I tillegg inneholder klinikken nasjonale kompetansetjenester SÁNÁG/SANKS., lærings- og mestringstjenester, geriatri og tolketjeneste. SÁNÁG/SANKS har et nasjonalt ansvar for oppgaver innen forskning, utvikling og kompetanseheving innen psykisk helsevern og rus for den samiske befolkningen i Norge.

Sámi klinihkka har spesialkompetanse i samisk språk – og kultur. Det er ingen andre i Norden som leverer en slik tjeneste og dette gjør klinikken unik både nasjonalt og internasjonalt. Samisk befolkning bor spredt og klinikken skal sikre at folk får en likeverdig tilgang til kvalifisert helsepersonell. Selv om Sámi klinihkka er samlet under ett tak så tilbyr klinikken stedsuavhengige tjenester som gis med stedsuavhengig kompetanse.

### 3. Beskrivelse av potensielle samarbeidspartnere

Økt kompetansen om samisk språk og kultur i helsetjenestene krever samarbeid med flere instanser, over tid. Samarbeid kan omhandle systemer for og krav til opplæring, innhold i samarbeidsavtaler og helsefelleskap samt utvikling av helseinformasjon på alle samiske språk. Eksempel på samarbeidspartnere er kommuner, Sametinget, videregående skoler, Samisk høgskole og andre høyskoler og universiteter i Nord-Norge. Andre mulige samarbeidspartnere er for eksempel samiske organisasjoner og institusjoner som samisk legeförening, samisk helseforskning, sørsamisk helsennettverk, Árran lulesamiske senter, Sijti Jarngge sørsamisk språk og kultursenter, Várdobáiki samisk senter, Senter for nordlige folk AS, osv. Det vil være naturlig med et særlig nært samarbeid med kommuner i samiske språkforvaltningsområder og andre kommuner med samisk bosetning.

Hvilke instanser det er aktuelt å samarbeide med må ses i sammenheng med hvilke tiltak som skal iverksettes.

## 4. Tiltaksplaner

Det er utarbeidet forslag til 6 tiltaksplaner: Tiltaksplan for Helse Nord RHF, Sykehusapotek Nord HF, UNN HF, Nordlandssykehuset HF, Helgelandssykehuset HF og Finnmarkssykehuset HF. Disse presenteres i kapittel 4.2-4.7. Tiltakene har som mål å sikre tilbudet til samiske pasienter og deres pårørende gjennom hele pasientforløpet.

Tiltaksplanene er utarbeidet i hvert helseforetak. Det er opprettet ressursgrupper i hvert helseforetak, og de har gjort et kartleggingsarbeid og utarbeidet forslag til tiltaksplan for eget helseforetak. Tiltaksplanene er formelt behandlet på ulike måter i hvert helseforetak. Nærmere beskrivelse av dette beskrives først under hvert helseforetak.

Flere tiltak kan sannsynligvis best utvikles og gjennomføres i samarbeid og felleskap. Noen tiltak kan med fordel også iverksettes gjennom et interregionalt samarbeid. Aktuelle felles tiltakspunkter presenteres i kapittel 4.1

Gjennom arbeidet med denne rapporten ser arbeidsgruppen at det er et behov for en nærmere beskrivelse av hva Finnmarkssykehuset ved Sámi klinihkka har som oppgave å levere til de andre sykehusene i regionen, både når det gjelder pasientbehandling, kompetansehevingstiltak, utviklingsarbeid og tilbud om veiledning.

Konserntillitsvalgt i arbeidsgruppen bemerker at flere av tiltakene som foreslås er av en slik karakter at det vil kreve avtaler mellom partene. Konserntillitsvalgt i arbeidsgruppen mener at avtaler som inngås bør innholdsmessig være lik i alle foretak og gjelde for alle der det er relevant.

## 4.1 Felles tiltak

Mange foreslåtte tiltak i tiltaksplanene fra de ulike helseforetakene er like. Mange av disse vil kunne gjennomføres lokalt gjennom lokale planer og ressurser. Andre av de like tiltakene vil med fordel kunne understøttes av felles regionale og interregionale tiltak. Dette kan være tiltak som omhandler utvikling av interregionale tjenester samt tiltak som omhandler kunnskapsutvikling, kunnskapsdeling og opplæringsressurser til bruk i kompetanseheving.

Anbefalte felles tiltak:

- **Utvikle samisk tolketjeneste til et nasjonalt tilbud på nord-, sør og lulesamisk.**

*Kommentar:*

Det er igangsatt et nasjonalt tolkeprosjekt ledet av HDO og Finnmarkssykehuset for å utrede mulighet for en nasjonal samisk tolketjeneste som også skal omfatte alle landets AMK-sentraler. Samisk tolketjeneste tilbyr i dag kun tolking på nord-samisk i Helse Nord sitt nedslagsfelt.

- **Opprette en oversettelsestjeneste på nord-, sør og lulesamisk.**

*Kommentar:* Det er behov for at skriftlig pasientinformasjon og -kommunikasjon finnes på nord-, lule og sørsamisk. Det anbefales at tiltaket ses i sammenheng med det nasjonale samiske tolkeprosjektet. I framtiden bør det vurderes om dette også skal sees i sammenheng med behovet for oversettelsestjenester og utvikle nasjonalt kompetansemiljø ift oversettelser på tre samiske språk.

- **Utarbeide et E-læringskurs om samisk språk og kultur som bør være obligatorisk for alle ansatte i spesialisthelsetjenesten i Norge.**

*Kommentar:* Programmet bør ha hovedfokus på å sikre at helsepersonell har nødvendig kunnskap om samisk språk og kultur som gjør at de kan tilby forsvarlig helsehjelp. Programmet bør ha få budskap og en kombinasjon av film og tekst. Det anbefales at noen pasienthistorier illustrerer hva som kan gå galt og veileder helsepersonell til hva som kan være en god tilnærming i møte med samiske pasienter. E-læringen bør utvikles i tett samarbeid med Fou-enheten på Sámi klinihkka, Finnmarkssykehuset HF. Allerede eksisterende e-læringsprogram må linkes til for helsepersonell som ønsker å lære mer. E-læringen bør utvikles gjennom et interregionalt samarbeid.

- **Vurdering av hvilken pasientinformasjon som må, bør og kan oversettes til samisk, herunder pasientbrev, informasjon på nettidder, brosjyremateriell mv.**

*Kommentar:*

Pasientbrevene er i dag kun oversatt til nord-samisk og benyttes bare av UNN og Finnmarkssykehuset. Arbeidsgruppen er ikke kjent med at det foreligger planer om å oversette disse brevene til lule- og sørsamisk.

- **Samiske fonter bør være tilgjengelig i pasientbrev slik at man kan kalle inn samiske pasienter med deres rette navn og adresse skrevet på korrekte samisk språk.**
- **Journal og innkallingssystem må strukturelt tilpasses slik at man kan søke opp samiske helsetjenester direkte i adressefeltet i DIPS.**
- **Arrangere konferanser om samiske helsetjenester hvert andre år.**

*Kommentar:*

Sametinget og organisasjoner som for eksempel samisk legeforening bør inviteres inn i planlegging og gjennomføring av konferansen. Konferansene skal være nasjonale.

- **Opprette et regionalt kompetansenettverk for samiske spesialisthelsetjenester.**

*Kommentar:*




Kompetansenettverket skal bidra til å videreføre samarbeidet mellom helseforetakene i Nord-Norge og understøtte erfaringsdeling, læring og felles tiltak. Nettverket kan bidra i programkomiteen for regionale konferanser om samisk språk og kultur hvert annet år. Nettverket kan også bidra i utvikling av ulike undervisningspakker som kan benyttes av alle helseforetak, for eksempel opplæring av nyansatte, lederopplæring, internundervisning mv. Det anbefales at det regionale kompetansenettverket skal være et rådgivende organ for administrerende direktør i Helse Nord.

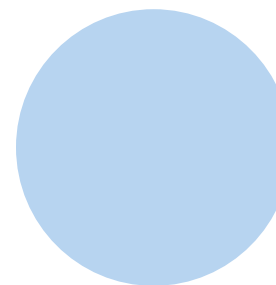
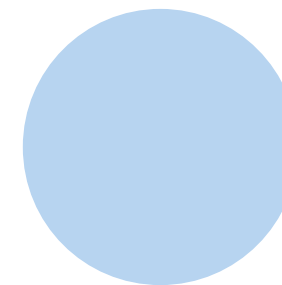
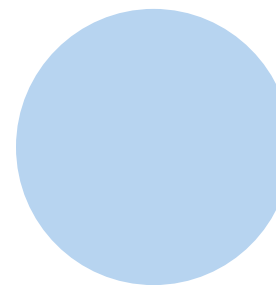
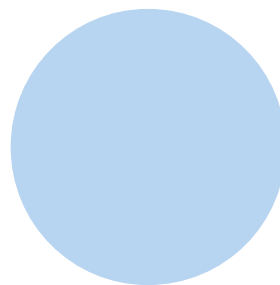
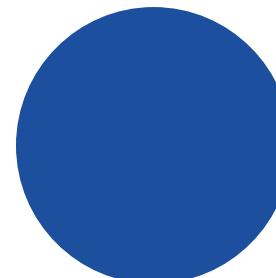
## 4.2 Tiltaksplan for Helse Nord RHF

Helse Nord RHF har behandlet tiltaksplanen som en orienteringssak i ledergruppen 12. oktober 2021. Innspill fra ledergruppen er tatt med i tiltaksplanen.

Kategorier
A. Faglige tiltak
B. Kulturelle tiltak
C. Strukturelle og administrative tiltak

### Forklaring fargekoder i tiltaksplan

	Iverksatt/ferdigstilt
	Under planlegging/ igangsatt
	Krever budsiett/ langsiktig



## Helse Nord RHF

Tiltak	Kommentar	Samarbeidspartnere	Kostnader	Behov for fellestiltak? (RHF koordinering?)	Tidspunkt for iverksetting	Strategi side:
<i>A. Opprettet regional og interregional arbeidsgruppe for å følge opp det videre arbeidet med strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen»</i>					Iverksatt med sluttdato 5. januar 2022	53
<i>A. Internundervisning i RHF om samisk språk og kultur og konsekvenser for RHF-ets saksbehandling</i>	Øke bevisstheten internt hos alle ansatte for eksempel gjennom undervisning på interne fagdager i Helse Nord RHF.		30000 kr		Andre halvdel av 2022	47
<i>A. Utvikle samisk tolketjeneste som nasjonalt tilbud på nord-, sør og lulesamisk</i>	Nasjonalt samisk tolkeprosjekt er opprettet.		1 800 000		Prosjektet er igangsatt	52
<i>A. Forskning</i>	Forskning og invasjon skal støtte opp under dette, samt ivareta kulturkompetanse og kultursensitivitet i aktuelle prosjekter og virksomhet.		Kostnader er ikke avklart		Iverksatt og under planlegging	49



	SAMINOR 3 prosjektet skal prioriteres.					
<i>A. Utarbeide et obligatorisk e-læringskurs om samisk språk og kultur</i>	Utarbeide et e-læringskurs som kan bli obligatorisk for alle ansatte i spesialisthelsetjenesten.	Bør gjøres i samarbeid med de andre regionale helseforetakene	2 000 000	Felles interregionalt prosjekt	Planleggingen av e-læringskurs, oppstart i løpet av 2022	47
<i>A. Opprette et regionalt kompetansenettverk om samiske spesialisthelsetjenester</i>	Et regionalt kompetansenettverk får som oppgave å videreføre arbeidet med å sikre kvalitet og øke kompetanse om samisk språk og kultur i spesialisthelsetjenesten. Mandat må utformes.	Aktuelle deltakere: Finnmarkssykehuset HF, Universitetssykehuset i Nord-Norge HF, Sykehusapotek Nord HF, Nordlandssykehuset HF og Helgelandssykehuset HF  Brukerrepresentanter og vernetjeneste/ tillitsvalgte	Kostnader til drift av kompetansenettverk	Helse Nord RHF skal lede og drifte kompetansenettverket	Første halvdel 2022	48
<i>B. Markering 6 februar</i>	På våre nettsider og internt i vår organisasjon.				Iverksatt	48
<i>C. Organisatorisk plassering av ansvarsområde</i>	«Samiske helsetjenester» flyttes organisatorisk fra helsefagavdelingen til ADs stab.				Iverksatt 1. september 2021	49
<i>C. Sikre samisk representasjon i styrene</i>					Iverksatt	47

<i>til helseforetakene og i RBU</i>					
<i>C. Tilskuddsmidler brukerorganisasjoner</i>	Tiltak i regi av pasient- og brukerorganisasjoner rettet mot den samiske befolkningen gis særlig prioritet ved tildeling.				Iverksatt 47
<i>C. Logo Helse Nord RHF på alle tre samiske språk</i>	Gjennomgående i alle maler.				Iverksatt
<i>C. Samisk kunst og skilting i Helse Nord RHF's lokaler</i>	Nye lokaler i Moloveien fra 2022. Skilting på alle tre samiske språk og norsk. Det samiske skal synliggjøres ved samisk kunst og annen samisk symbolikk.		Kostnader er ikke avklart		Under iverksettelse 48
<i>C. Sikre fokus på samiske helsetjenester i planer og strategier</i>	Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen skal være synlig i regional utviklingsplan 2038 og andre førende dokumenter.		Ingen kostnader		Fortløpende 47
<i>C. Dialog og samarbeid med Sametinget</i>					Fortløpende 47
<i>C. Fronte samiske helsespørsmål nasjonalt og i samarbeidet med andre RHF</i>			Ingen kostnader	Koordineres i samarbeid med de regionale helseforetakene	Fortløpende

<i>C. Sikre tilstrekkelig medvirkning og forankring fra tillitsvalgte og vernetjenesten</i>	Tillitsvalgte og vernetjenesten skal sikres fortløpende medvirkning i de tiltak der det er naturlig. Det må vurderes hva som er riktig nivå på medvirkning og hvilke fora som kan benyttes.	Tillitsvalgte Vernetjenesten			Fortløpende/gjennomgående	
<i>C. Informasjon på Helse Nord sine nettsider</i>	Vurder oversettelse til samisk av sentrale dokumenter på helsenord.no.		Ukjente kostnader		I løpet av 2022	48
<i>C. Samarbeidspartnere</i>	Sametinget  Helse Sør-Øst RHF, Helse Vest RHF og Helse Midt RHF  UIT / Samisk helseforskning  Nord Universitet  Samisk høyskole  Kommuner, særlig samiske språkforvaltningskommuner  Samiske organisasjoner som for eksempel samisk legeforening  Tillitsvalgte/Vernetjenesten  Brukerorganisasjoner				Samarbeid pågår	

### 4.3 Tiltaksplan for Sykehusapotek Nord HF

Sykehusapotek Nord HF har orientert ledergruppen om status i arbeidet og tiltaksplanen 28. september 2021. Tiltaksplanen har vært behandlet som en orienteringssak for styret 9. desember 2021. Hovedtillitsvalgt og hovedverneombudet er informert om tiltaksplanen.

#### Kategorier

A. Faglige tiltak

B. Kulturelle tiltak

C. Strukturelle og administrative tiltak

#### Forklaring fargekoder i tiltaksplan



Iverksatt/ferdigstilt



Under planlegging/ igangsatt



Krever budsjett/ langsiktig

## Sykehusapotek Nord HF

Tiltak	Kommentar	Samarbeidspartnere	Kostnader	Behov for fellestiltak? (RHF koordinering?)	Tidspunkt for iverksetting	Strategi side:
A. Informasjon på SANO sine nettsider	Oversetting av viktig informasjon. Publisering.	Tolketjenesten	Kostnader ikke kjent	Nei	I løpet av 2022	
A. Sikre faglig ansvar	Sikre at fagledere det er relevant for har ansvar for spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen. Ta inn i stillingsbeskrivelser.		Ingen		2022	
A. Vurdere behov for oversettelser av informasjonsmateriell	Dersom det er særskilte problemstillinger som det bør finnes informasjonsmateriell om på samisk kan dette tilbys i apotekene.	Sámi klinihkka	Kostnader ikke kjent	Nei	Fortløpende	
A. Obligatorisk e-læring	Bruke e-læringskurset fra SANKS for ansatte i PUB og i klinisk.		Ingen	Nei	Når opplegget er klart til bruk.	
B. Markering 6 februar	I publikumsavdelingene	Sykehusene, primært UNN.	Nei	Nei	2022	
B. Samisk skilting av publikumsavdelinger	Samisk og norsk tekst på skilting av apotek. Samisk og norsk på reolskilt.		Ca, 50 000,-	Nei	Skilting av apotek ved bestilling av nye skilt, eventuelt endre hvis mulig. Hyllereoler i 2022.	
B. Etterspørre samisk språk og kulturkunnskap i utlysningstekster.	Standard tekst i alle stillingsannonser.		Ingen	Nei	1. desember 2021	
C. Bruk av lønssystemet for rekruttering ved særlig behov	På steder/i funksjoner med særlig behov for samisk		Avhenger av omfang, anslag: kr.	Nei	Fortløpende	

*C. Tilrettelegging for tolking*

språk og kulturforståelse kan det gis lønnstillegg.		10-50 000,- per år			
Når pasienten har behov for tolk i sykehuset er behovet også tilstede i apoteket. Samarbeid med sykehusene slik at tolkingen følger pasienten inn i apoteket.	Sykehusene Tolketjenesten	Ingen	Sykehusene og tolketjenesten må gjøres oppmerksomme på behov for tolking også ved reseptutlevering	2022	

## 4.4 Tiltaksplan for UNN HF

Saken ble behandlet i ledergruppen 21. desember 2021. Direktørens ledergruppe diskuterte saken og sluttet seg til følgende beslutning:

1. Direktørens ledergruppe takker arbeidsgruppen for et viktig arbeid, og slutter seg til målene i den fremlagte tiltaksplanen for å styrke spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen i UNN.
2. Kultur og frivillighetsseksjonen bes koordinere arbeidet med å gjennomføre planen. Ansvarlig: Hilde A. P. Kvalvik. Frist des 2022.
3. Direktørens ledergruppe forelegges årlig en plan for gjennomføring av prioriterte tiltak med budsjett og forslag til finansiering. Frist des 2022.

### Kategorier

**A. Faglige tiltak**

**B. Kulturelle tiltak**

**C. Strukturelle og administrative tiltak**

### Forklaring fargekoder i tiltaksplan



Iverksatt/ferdigstilt



Under planlegging/ igangsatt



Krever budsjett/ langsiktig

## UNN HF – skal oppfattes som et samisk sykehus!

Tiltak	Kommentar	Samarbeidspartnere	Kostnader	Behov for fellestiltak? (RHF koordinering?)	Tidspunkt for iverksetting	Strategi side:
<b>A. Fagnettverk</b>	<b>Ressursgruppe</b> Opprette ressursgruppe som skal utarbeide tiltaksplan for iverksetting av mandat fra RHF. Avsluttet. <b>HF representert i Regional arbeidsgruppe</b> Hele Nord foreslår denne regionale arbeidsgruppen videreført.	Helse Nord Finnmarkssykehuset Helgelandssykehuset Nordlandssykehuset Sykehusapoteket UIT Samhandlingsavd. UNN Kvalitetsavdelingen, UNN			Avsluttet  Er iverksett	48
<b>A. Fagdag for Ressursgruppe</b>	Kompetansehevende foredrag for ressursgruppen.	Brukerutvalget Sámi Klinihkka UIT Finnmarkssykehuset RHF			Ferdigstilt	48
<b>A. Fokus på den samiske pasienten på dagsorden</b>	På faste møter; AMU, KVAM, personalmøter, onsdagsmøter og internundervisninger på klinikker, skal fokus på tema også være om den samiske pasienten.	Samisk kompetansegruppa i UNN	0		Fortløpende	47
<b>A. Kompetansegruppe</b>	<b>Kompetansegruppe</b> Opprette kompetansegruppe internt i UNN som har samisk språk- og kulturkompetanse. Brukerrepresentant skal inkluderes. Gruppen har som mål å være en samisk ressurs; språk- og kulturkompetanse for	Helse Nord sin samiske ressursgruppe		X	Vår 2022	48



	UNN sine ansatte. <b>Gruppen skal støtte samisk koordinator og samisk helseteam. Se eget tiltak samisk koordinator og Samisk Helseteam.</b>					
<b>A. Internundervisning i HF om samisk språk og kultur</b>	Obligatorisk undervisning. Kompetansegruppen skal bidra med internundervisning. Ansatte skal få anledning til å ta språkkurs i arbeidstiden, eller få lønn for å ta det på fritiden, utgifter dekkes.	Samisk kompetansegruppa i UNN	Ukjente kostnader	X E-læring	<b>Høst 2022</b>	<b>47</b>
<b>A. Faglig påvirkning i grunnopplæringa til helsepersonell</b>	<b>Samarbeide med de som lager fagplaner slik at Samisk kulturkompetanse – temaet «den samiske pasienten» legges inn i grunnopplæringen til helsepersonell før de skal ha praksis med pasientkontakt.</b>	Samarbeide med UIT				<b>47</b>
<b>A. Implementere «Plan for selvmordsforebygging blant samer i Norge, Sverige og Finland»</b>	Utarbeide plan der pårørende og etterlatte inkluderes. Et likeverdige og kultursensitivt behandlingstilbud/oppfølging overfor samiske etterlatte ved selvmord må sikres og styrkes.	PHRK		X Nasjonal plan under utarbeiding	<b>Januar 2022</b>	<b>48</b>
<b>A. Utvikle undervisningsopplegg med fokus på selvmordsforebygging i Sápmi/samisk kontekst</b>	Samarbeide med SANKS på å utvikle et undervisningsopplegg.	SANKS, VIVAT		X Nasjonal handlingsplan i Norge.	<b>Under iverksetting</b>	<b>48</b>
<b>A. Oversettelser</b>	Det må utredes hvilket informasjonsmateriell som burde oversettes til samisk. Pasientrettigheter skal oversettes til nordsamisk.			X	<b>Våren 22</b>	<b>48</b>
<b>A. Lærings – og mestringstilbud</b>	Tilrettelegge språklig og kulturelt gruppebaserte lærings- og mestringstilbud	Sámi klinihkka LMS, UNN	Kostnad?	X	<b>Høst 22</b>	<b>48</b>

<b>til samiske pasienter språklig og kulturelt</b>	til samiske pasienter med langvarige og/eller tilbakevendende helseproblemer. Kursene bør utvikles innenfor alle tre språkområdene og i samarbeid med lokale HF.					
<b>A. Forskning</b>	Bruke eksisterende samisk helseforskning for å bedre tilbudet til samiske pasienter.	SAMINOR		X	Under iverksetting	49
<b>B. Samisk uke og markering 6. februar</b>	På våre nettsider og internt i vår organisasjon. Temauke i forkant av 6.februar. Flagging. Kantiner, mattradisjoner (lunsj og middag). Kulturprogram som strekker seg over en hel uke.	Kommunene i samiske språkforvaltningsområde i UNNs nedslagsfelt UIT RHF Sametinget		X	Er iverksatt	48
<b>B. Samisk kunst</b>	Det samiske skal synliggjøres ved samisk kunst og annet samisk symbolikk. Kartlegging av samisk kunst i UNN Samarbeide med UIT for guidet kunstbesøk ved universitet.	UIT Kunstkomiteen i UNN SANKS			Vår 2022	48
<b>B. Kulturelle tiltak</b>	UNN skal ha et fokus på å utvide samiske kulturtiltak.	Eksterne kulturaktører i Norge	450000			48
<b>B. Samisk mat</b>	Vi skal tilby Samisk mat.	Sentralforsyninga i UNN	0		Februar 2022	48
<b>B. Etablere samisk møtested for pasienter, pårørende og ansatte</b>	Etablere samisk møtested ved alle UNN sine lokasjoner; et rom som gjenspeiler samisk kultur; som leker, bilder, aviser, musikk og informasjonsmateriell. Her kan det også være tilknyttet samisk helsepersonell, som pasienter kan treffe eller kontakte.	Samisk kunstnerforening  Drift- og eiendomssenter			Fortløpende	49
<b>C. Fokus på samiske helsetjenester i planer og strategier</b>	Implementere tiltak i HF-et sin overordnede strategiplan.	Senter for forskning og utdanningscenter	0		Utsatt	47

<b>C. Utlysningstekster</b>	Fast tekst implementert i mal for alle UNN sine utlysningstekster.	Personal – og organisasjon UNN	0	X	Iverksett	47
<b>C. Samisk skilting i HF</b>	Skilting på nordsamisk og norsk.	Drift- og eiendomssenteret i UNN			Iverksett	48
<b>C. Sikre samisk representasjon til brukerutvalget og ungdomsrådet i helseforetaket</b>	Det skal være en representant med samisk språk- og kulturkompetanse i Brukerutvalget og en i ungdomsrådet.			X	Er iverksett	47
<b>C. Støtte opp om bevissthetskampanje for registrering av morsmål</b>	Registrere språk i pasientinformasjon DIPS, pasientjournalen, henvisningene (familie Sosialt). <b>Er med på å sikre god tilrettelegging og forsvarlig behandling til de samiske pasientene.</b>	Legeforeningen Helse Nord IKT		X	Fortløpende	
<b>C. Kartlegging i HF</b>	Det skal gjennomføres en Gapanalyse som en del av en utredning av foreslåtte tiltak i henhold til Mandat i strategidokumentet.	Kvalitetsavdelingen Økonomi og analyse PO (Personal- og organisasjons avdelingen) UNN Helse Nord	0		Januar 2022	13
<b>C. Fysisk tolk lokalisert i Tromsø</b>	Tilrettelegge for fysisk tolkning. (08.00-22.00). Fase 1. Døgn Fase 2. Døgn	Finmarkssykehuset	Areal-kostnad		Under iverksetting	33/47
<b>C. Bedre informasjon om tolketjenesten på intranett</b>	Regional kampanje i regi av Helse Nord er bestilt. UNN og Finmarkssykehuset jobber med saken.	Finmarkssykehuset HF	0	X	November 21	33/47
<b>C. Velferdsordning</b>	Samisk personell som ønsker, gis fri 6. februar. Permisjonsordning tilknyttet dødsfall/begravelser tilpasses storfamilien i tråd med ordningen til Sametinget og fylkeskommunen.	Personal – og Organisasjon, UNN Sametinget Fylkeskommunen			Januar 2022 Mål om å ha på plass til 6.2.22	

<b>C. Opprette ny stilling samisk koordinator for HF</b>	Etablere en stilling som blir del av Direktørens lederstab. Ivaretagelse av implementering av tiltaksplanen.		1,5 mill i året inkl. sosiale kostnader		Skal vurderes i løpet av våren 2022	47
<b>C. Rekruttering og stabilisering</b>	Personale med samisk språk – og kulturkompetanse; Frivillig registrering hvem av de samisktalende ansatte med samisk språk og/eller kulturkompetanse og gi de lønnsgodtgjørelse i henhold til fagforeningens overenskomster.		Kostnaden ukjent	X Regionalt tiltak	Høsten 2022	47
<b>C. Samisk Helseteam</b>	Skal opprettes struktur må utredes. Etter inspirasjon fra modellen i Røros/St. Olavs/SANKS og Alaska modellen.	<u>Samhandlingsavdelingen</u> <u>Tromsø Kommune</u> Kvæningen Alta Kåfjordkommune Ballangen (Ingolf Kvandal)		X	Bør vurderes høsten 2022	47
<b>C. Fokus på etterspørrelse av helsepersonell med samisk språk og/eller kulturkompetanse i dialogavalen</b>	Målet er at samtlige avdelinger med pasientkontakt skal kunne legge til rette for å ha personell med samisk språk – og kulturkompetanse tilgjengelig ved behov. Det bør etableres en indikator som monitorer måloppnåelsen. Dialogavtalen skal kvalitetssikres av den samiske kompetansegruppa.			0	Ambisjon om å få inn i dialogavtale /styringshjul fra 22	47
<b>C. Samarbeidspartnere</b>	Sami Klinikk Sør-Samisk helsenettverk Sametinget Helsefellesskapet Tromsø og Ofoten Statsforvalteren Tromsø Fylkeskommune Kommunene i samiske språkforvaltningsområde i UNN's nedslagsfelt					

Private avtale institusjoner Helse Nord/ de andre HF-ene UIT / Samisk helseforskning Samisk høyskole Samiske organisasjoner som for eksempel samisk legeforening Sannhets- og forsoningskommisjonen USHT, utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester til den samiske befolkningen i Finnmark. Riddu Riddu Senter for Nordlige folk Sametinget Samerådet Festspillene i Nord-Norge Samisk hus Tromsø					
--	--	--	--	--	--

## 4.5 Tiltaksplan for Nordlandssykehuset HF

Tiltaksplanen ble behandlet i utvidet ledermøte tirsdag 30. november 2021.

*Vedtak:*

Ledergruppen støttet de foreslåtte tiltakene.




Tiltaksplanen ble drøftet i styremøte i Nordlandssykehuset 14. desember 2021, sak 2021-114 - Nordlandssykehusets arbeid med oppfølging av strategien «Spesialisthelsetjeneste til den samiske befolkning».

*Vedtak:*

Styret tar saken til orientering og støtter de foreslåtte tiltakene i Nordlandssykehusets handlingsplan.

<b>Kategorier</b>
<b>A. Faglige tiltak</b>
<b>B. Kulturelle tiltak</b>
<b>C. Strukturelle og administrative tiltak</b>

Forklaring fargekoder i tiltaksplan

	<b>Iverksatt/ferdigstilt</b>
	<b>Under planlegging/ igangsatt</b>
	<b>Krever budsjett/ langsiktig</b>

## Tiltaksplan Nordlandssykehuset HF

Tiltak	Kommentar	Samarbeidspartnere	Kostnader	Behov for fellestiltak? (RHF koordinering?)	Tidspunkt for iverksetting	Strategi side:
<b>A. Arbeidsgruppe</b>	<p><b>Arbeidsgruppe</b> Opprette intern arbeidsgruppe som skal utarbeide tiltaksplan for iverksetting av mandat fra RHF. Avsluttet.</p> <p>HF representert i Regional arbeidsgruppe</p>	Helse Nord Finnmarkssykehuset Helgelandssykehuset Nordlandssykehuset Sykehusapoteket			Gjennomført	48
<b>A. Kompetanseheving arbeidsgruppe</b>	<p>Kompetanseheving for intern arbeidsgruppe Nordlandssykehuset</p> <p>Besøk på Árran lulesamiske senter. Tematikk: Kulturforståelse og kommunikasjon</p>	Brukerutvalget Ungdomsrådet Árran lulesamiske senter			Gjennomført	48
<b>A. Internundervisning i samisk språk og kultur</b>	<p>Øke bevisstheten internt hos helsepersonell.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Obligatorisk e-læringskurs for alle ansatte i Helse Nord.</li> <li>SANKS<sup>1</sup>-kurs, E-læringskurs</li> </ol>	<p>Kurset utarbeides av Helse Nord</p> <p>SANKS</p>	Kostnader utarbeides av Helse Nord RHF.	Fellestiltak Helse Nord	2022/2023	47

<sup>1</sup>SANKS står for Samisk nasjonal kompetansetjeneste -psykisk helsevern og rus

<p><i>Kulturforståelse i møte med samiske pasienter og brukere legges inn i Campus og tildeles aktuelle personer<sup>2</sup></i></p> <p>3. Gjennomføre årlig internundervisning/kurs i samisk språk og kulturkompetanse i forbindelse med 6. februar</p> <p>4. Etablere et kort interundervisningskurs som kan benyttes på den enkelte enhet/ledergrupper. Dette kan testes ut ved noen enheter/pilot</p>	Fagavdelingen	<p>Tidsbruk av involverte ansatte</p> <p>Estimert kostnad: kr. 100.000,-</p> <p>Estimert kostnad: kr. 5000,-</p>		<p>Årlig, oppstart våren 2022</p> <p>2022/2023</p> <p>2022/2023</p>	
<p><b>A. Helseteam</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se på muligheten for at Nordlandssykehuset deltar i et 2-årig prosjekt om lulesamisk helseteam, i samarbeid med Hamarøy kommune. Etableres som et pilotprosjekt</li> </ul> <p>Helseteamets oppgaver:</p>	Hamarøy kommune	<p>20 prosent stilling ved Nordlands-sykehuset*</p> <p>*Ønskelig at dette prosjektfinansieres.</p>		Liggert av 2022	48



<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasienter/pasientrettet arbeid</li> <li>- Kompetanseheving i kommuner og helseforetak</li> <li>- Utvikle samhandling omkring samiske pasienter</li> </ul> <p>Mulige ansvarsområder for koordinator Nordlandssykehuset, etter sørsamisk-modell<sup>3</sup></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bemanne kontakttelefon</li> <li>○ Kan følge pasienter på time, følge opp innlagte pasienter</li> <li>○ Koordineringsarbeid av kliniske tjenester, informasjonsformidling og samhandling</li> </ul> <p>5. Opprette en ressursgruppe som møtes 4 ganger i året, internt på Nordlandssykehuset som skal bidra til å sikre Nordlandssykehusets oppfølging av spesialisthelsetjenester til den samiske befolkning</p>		20 000,-			
--	--	----------	--	--	--

**A. Lokalt samiske**

<sup>3</sup> <https://sorsamisk-helsenettverk.no/samisk-helseteam/>

<i>fagnettverk Nordlandssykehuset</i>						
<i>A. Informasjon på Nordlandssykehusets nettsider</i>	<p>Øversetting av aktuell informasjon på Nordlandssykehusets nettside:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kritisk informasjon</li> <li>▪ Kontaktinformasjon</li> <li>▪ Om oss</li> <li>▪ Dine rettigheter som samisk pasient – dette kan du forvente</li> </ul>	Kommunikasjonsavdeling i samarbeid med Brukerutvalg og Ungdomsråd	Tidsbruk av involverte ansatte		2022	48
<i>A. Utvikle/Øversettelser</i>	<p>Øversettelse av <u>aktuell</u> pasientrettet materiell:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasientbrev skal oversettes til lulesamisk</li> <li>• Informasjon om pasientrettigheter</li> <li>• Jobbe for at samisk tilbys som språk ved innsjekking på innsjekkingsautomat, og sikre samisk øversettelse også på SMS som sendes ut i etterkant</li> </ul>	<p>Helse Nord Kommunikasjonsavdelingen i samarbeid med Brukerutvalg og Ungdomsrådet</p> <p>Fagavdelingen</p> <p>SKSD – Senter for klinisk IKT</p>	<p>Kostander knyttet til øversetting. Tidsbruk av involverte ansatte.</p> <p>Tidsbruk av involverte ansatte</p>		2023	48
<i>B. Markering 6. februar</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Markering av samenes nasjonaldag 06. februar, herunder:</li> </ul>	Fagavdelingen Kommunikasjonsavdelingen	Tidsbruk av involverte ansatte		2022	48
			5000,-			

**B. Samisk kunst, symbolikk og skilting**

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ I sosiale medier/Nordlandssykehusets nettside</li> <li>▪ Flagging ved alle sykehusets lokasjoner</li> <li>▪ Tilby samisk mat i sykehusets kantiner</li> <li>▪ Utstilling på sykehuset, blant annet bibliotekene</li> <li>▪ Nordlandssykehuset i Stormen</li> </ul>	<p>Seksjon for drift og eiendom</p> <p>Stormen bibliotek</p> <p>Kulturavdelingen på UNN</p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Skilting på lulesamisk i alle nye bygg</li> <li>• Skilting med lulesamisk ved ankomstråder i alle hovedbygg</li> <li>• Innspill til Nordlandssykehusets kunstutvalg; ønske om at det gås til innkjøp av samisk kunst og samisk symbolikk</li> <li>• Innkjøp av bøker, tidsskrifter og leker til barn/ungdom</li> <li>• Innkjøp av samiske bordflagg ved aktuelle resepsjoner</li> <li>• Bruke sykehuset informasjons-skjermer til aktuelle markeringer</li> </ul>	<p>Driftsseksjonen i samarbeid med kommunikasjon avdelingen Nordlandssykehusets kunstutvalg</p> <p>Klinikk</p>	<p>Kostander ukjent</p> <p>50 000,-</p> <p>Ingen kostand</p>		2022	48

**C. Fokus på samiske  
helsetjenester i planer og  
strategier**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spredning av plakaten 10 ord på nord-, sør- og lulesamisk<sup>4</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Markere samisk språkuke i sosiale medier</li> </ul> </li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Legge inn aktuelle punkter fra handlingsplanen i eget avsnitt i strategisk utviklingsplan</li> <li>• Arbeid med Helsefellesskap</li> </ul> <p>Se på muligheten for å opprette et FSU – faglig samarbeidsutvalg, i forbindelse med dannelsen av Helsefellesskap, knyttet til oppfølging av spesialisthelsetjenester til den samiske befolkning.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementere følgende under henvisning fra fastlege: <i>Opplysninger om bruk av tolk og ivaretagelse av egen kulturbakgrunn og hvilke språk, skal anføres i «familie og sosialt» eller direkte i kjernejournal under «om pasienten»</i> (Etter mal fra</li> </ul>	<p>Fagavdelingen</p> <p>Seksjon for samhandling</p>			<p>2022</p> <p>2022/2023</p>	<p>49</p>
	<p>Fastlegeråd</p>			<p>2022</p>	

<sup>4</sup> Lenke til plakat: [https://giellavahkku.org/wp-content/uploads/2021/08/10-sani\\_Platat-70x100\\_bhg\\_korr3.pdf](https://giellavahkku.org/wp-content/uploads/2021/08/10-sani_Platat-70x100_bhg_korr3.pdf)

**C. Rekruttere helsepersonell med samisk språk og kulturkompetanse.**

<p>Finnmarkssykehuset, Normgivende rutiner for samarbeid mellom fastleger og sykehusleger).</p>					
<p>Følgende punkter kommer inn i Nordlandssykehusets rekrutteringshandlingsplan 2021-2024:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bruke samisk språk- og kulturkunnskap i presentasjonen av Nordlandssykehuset i aktuelle annonser i Webcruiter, og på aktuelle stillingssider</li> <li>• Utvikle, oversette og tilpasse informasjonsmateriell på alle samiske språk der dette er relevant</li> <li>• Ulike intensivordninger, som foretaket har ansvaret for, som skal sikre samisk kompetanse i foretaket vil fra HR bli ivaretatt på lik linjen med andre ordninger, ut i fra etterspørsel og behov for særordninger.</li> </ul>	<p>Seksjon for HR, Rekruttering og støtte</p>			<p>Vår 2022</p>	

<b>C. Tolketjenester</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sikre tilgang til lulesamisk tolk.</li> <li>Sikre at informasjon om tolketjenester er tilgjengelig for helsepersonell.</li> </ul>	<p>Det er opprettet et nasjonalt prosjekt for å opprette en nasjonal tolketjeneste hvor det også tilbys tolk på lule- og sørsamisk. Dette arbeidet ledes av arbeidsgruppe i Helse Nord.</p> <p>Informasjonskampanje er under utarbeidelse, Finnmarkssykehuset og UNN</p>	<p>Finansieres av Helse Nord</p> <p>Finansieres av Helse Nord</p>	<p>Felles tiltak Helse Nord Prosjekt igangsatt</p>	<p>I løpet av 2022</p>	<p>47</p>
<b>C. Samarbeidspartnere</b>	<p>Aktuelle samiske organisasjoner Hamarøy kommune Stormen bibliotek Helsefelleskapet LOVESA<sup>5</sup> Samisk høgskole Nord universitet</p>					

<sup>5</sup> Helsefelleskap Lofoten, Vesterålen og Salten

## 4.6 Tiltaksplan for Helgelandssykehuset HF

Sak 346 Spesialisthelsetjenester til den sør-samiske befolkningen ble behandlet i ledermøte i Helgelandssykehuset 9. november. Formålet var å orientere foretaksledelse om forslag til tiltaksplan for spesialisthelsetjenester til den sør-samiske befolkningen, eventuelt innspill til denne og avklare videre arbeid.

### *Vedtak:*

1. Ansvar for handlingsplan for spesialisthelsetjenester til den sør-samisk befolkning plasseres hos med.dir, pr 01.01.2022, etter at prosjektet avsluttes.
2. Det etableres koordinatorstilling med 50% for gjennomføring av handlingsplan.
3. Markering av 6 februar - det etableres en komite som ledes av AD, hvor Brukerutvalget inkluderes.

Saken ble også lagt frem som en orienteringssak for styret i Helgelandssykehuset 25. november 2021.

### **Kategorier**

**A. Faglige tiltak**

**B. Kulturelle tiltak**

**C. Strukturelle og administrative tiltak**

Forklaring fargekoder i tiltaksplan



**Iverksatt/ferdigstilt**



**Under planlegging/ igangsatt**



**Krever budsjett/ langsiktig**



## Helgelandssykehuset

Tiltak	Kommentar	Samarbeidspartnere	Kostnader	Behov for fellestiltak? (RHF koordinering?)	Tidspunkt for iverksetting	Strategi side:
<b>A. Utarbeide tiltaksplan</b>	<p><b>Ressursgruppe</b> Opprette ressursgruppe som skal utarbeide tiltaksplan for iverksetting av mandat fra RHF. Avsluttet.</p> <p><b>HF representert i Regional arbeidsgruppe</b> Hele Nord foreslår denne regionale arbeidsgruppen videreført.</p>	Helse Nord Finnmarkssykehuset Helgelandssykehuset Nordlandssykehuset Sykehusapoteket UIT Samhandlingsavd. UNN Kvalitetsavdelingen, UNN	50.000		Avsluttet  Er iverksatt	48
<b>A. Internundervisning om samisk språk og kultur</b>	Øke bevisstheten internt blant ansatte ved interne kurs og e-læring. Samisk språk og kulturforståelse skal være et tema på kvalitetsdagene i Helgelandssykehuset. Finnmarkssykehuset arbeider med kursopplegg.	Alle ledere	Kostnader ikke avklart	X E-læring	Høst 2022	47
<b>A. Faglig påvirkning i grunnopplæringa til helsepersonell</b>	<p>Samarbeide med de som lager fagplaner slik at Samisk kulturkompetanse – temaet «den samiske pasienten» legges inn i grunnopplæringen til helsepersonell før de skal ha praksis med pasientkontakt. Helsefagarbeidere, ambulanspersonell, helsesekretær, ol.</p> <p>Sykepleierutdanningen og sosionomutdanningen, etc.</p>	<p>Videregående skoler på Helgeland</p> <p>Nord universitet</p>			2022	47

<b>A. Etablere kontakt og samarbeid med Sør-samisk helseteam/St.Olav</b>	Utarbeide forslag om å opprette tilsvarende i Helgelandssykehuset.				2023	
<b>A. Tilrettelegge de kliniske tilbudene</b>	Deler av følgende er særlig viktig: Prehospitale tjenester, geriatri, psykiatri, rus, pediatri/føde, akutt.	Klinikksjefer			2022/2023	
<b>A. Digitale helsetjenester</b>	Legge til rette for digitale helsetjenester for sør-samisk befolkning.	Helserom Helgeland			2022	
<b>A.Leketerapi/observasjon</b>	Utruste observasjons- og behandlingsrom for barn og unge med utstyr / leker som er gjenkjennbare.	PHR-klinikk, Avd.ledere Bup	Kostnader ikke avklart		2022	
<b>A. Forskning</b>	Rekruttere aktuelle forskere / forskningstema.	Fagstab Forskningssjef			2023	49
<b>B. Samisk uke og markering 6. februar</b>	På våre nettsider og internt i vår organisasjon. Temauke i forkant av 6.februar. Flagging. Kantiner, samiske mattradisjoner i kantiner og sykehuskjøkken. Informasjon på info-skjermer og resepsjonen.	AD og brukerutvalget	Innkjøp av flagg og bordflagg.		Er iverksatt	48
<b>B. Samisk kunst</b>	Nye lokaler og ombygde lokaler ved alle enheter / klinikker. Det samiske skal synliggjøres ved sør-samisk kunst og annen sør-samisk symbolikk. Involvere sør-samisk kultursenter i Hattfjelldal.	Drift/eiendom forankring av ansvar gjøres av ledergruppen i Helgelandssykehuset			2025/-27	48
<b>B. Tilrettelegging av venterom/-soner</b>	Gå gjennom eksisterende venterom/-soner og gjøre forbedringer gjennom å synliggjøre sør-samisk kultur.	Drift/eiendom				
<b>C. Fokus på samiske helsetjenester i planer og strategier</b>	Sikre at det er samsvar mellom nasjonal og regional overordna helse- og sykehusplan.	AD og øvrig sykehusledelse	0		Fortløpende	47

<b>C. Utlysningstekster</b>	Ønske om søkere med sør-samisk bakgrunn. Formuleringen vil legges til ved alle utlysninger framover.	HR	0		<b>Iverksett</b>	47
<b>C. Samisk skilting i HF</b>	Delta i utforming av skilting i DMS Brønnøysund. Arbeidet er påbegynt. All øvrig skilting for pasienter oversettes til sør-samisk.	DMS-leder for Sør-Helgeland Drift/eiendom			<b>Nå og til ferdigstilling</b>	48
<b>C. Organisering av ansvar for ivaretagelse av spesialisthelsetjenestene til den sør-samiske befolkningen</b>	Forankre arbeid og ansvar for spesialisthelsetjenestene overfor den sør-samiske befolkningen i permanente former. Dette skal legges under medisinsk direktør.				<b>Er iverksatt</b>	49
<b>C. Ansettelse av koordinator med sør-samisk bakgrunn</b>	Videreføre arbeidet med tiltaksplanen. Kontakt og koordinerende funksjon for den sørsamiske befolkningen.		500.000		<b>Iverksettes 2022</b>	47
<b>C. Brev fra Helgelandssykehuset</b>	Vurdere å legge inn noe informasjon på sør-samisk (oppmøtested, hvem de skal møte etc.).			x	<b>Ikke avklart</b>	
<b>C. Støtte opp om Bevissthetskampanje for registrering av morsmål</b>	Registrere språk i pasientinformasjon DIPS, pasientjournalen, henvisningene (familie Sosialt). Dette er med på å sikre god tilrettelegging og forsvarlig behandling til de samiske pasientene.	Legeforeningen Helsenord IKT Sami Klihnikka		X	<b>Fortløpende</b>	
<b>C. Tilgjengelig sør-samisk tolketjeneste</b>	Nasjonalt prosjekt	Finmarkssykehuset		X	<b>Usikkert</b>	33/47
<b>C. Velferdsordning</b>	Legge til rette for at personell med samisk bakgrunn kan få avspasering/ferie/permisjon 6.februar. Velferdsordningen tilpasses storfamiliens behov i forbindelse med	HR Fagforeninger			<b>Ikke avklart</b>	

	dødsfall/begravelse, i tråd med ordningen til Sametinget.					
<b>C. Sør-samisk kompetansenettverk</b>	Ansatte i Helgelandssykehuset inngår i et lokalt nettverk for å styrke arbeidet og oppmerksomhet rundt spesialisthelsetjenestene til den sør-samiske befolkningen.	Klinikkjefer	Kostnader til drift av kompetanse nettverk. Kursing.			2022?
<b>C. Samarbeidsprosjekter mellom Helgelandssykehuset og aktuelle kommuner og sørsamiske områder på svensk side</b>	Hattfjelldal kommune vil være sentral. Oppstart av dette kan skje i samarbeid med Hattfjelldal kommune og gjennom Helsefelleskap.	Hattfjelldal. Senter for Samhandling. I tillegg Grane, Vefsn, Hemnes og Rana. Øvrige kommuner etterhvert.				2022
<b>C. Konferanser</b>	Helgelandssykehuset bør delta på konferanser med sør-samisk innhold.	Helgelandsskonferansen Sør-samisk helsekonferanse	50.000			
<b>A. Orienteringssak i styremøter og FTV</b>	Styret ønsker hyppigere statusoppdatering enn hittil.	Adm HR				Gjennomføres fortløpende
<b>A. Nye Helgelandssykehuset</b>	Involvering i Nye Helgelandssykehuset med planlegging på overordnet nivå. Inngår som eget vedtakspunkt i prosjektet. Sør-samisk kultursenter i Hattfjelldal involveres.	Prosjektleder				Fortløpende

## **4.7 Tiltaksplan for Finnmarkssykehuset HF**

Strategisk ledermøte Finnmarkssykehuset HF behandlet sak 94/2022 i møte den 08.03.2022:

### **Vedtak**

1. Handlingsplan for spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen vedtas med de innspill som fremkom i møtet.
2. Handlingsplanen oversendes regional arbeidsgruppe for videre behandling.

### **Kategorier**

**A. Faglige tiltak**

**B. Kulturelle tiltak**

**C. Strukturelle og administrative tiltak**

Forklaring fargekoder i tiltaksplan



**Iverksatt/ferdigstilt**



**Under planlegging/ igangsatt**



**Krever budsjett/ langsiktig**

## Finnmarkssykehuset HF

Tiltak	Kommentar	Samarbeidspartnere	Kostnader	Behov for fellestiltak? (RHF koordinering?)	Tidspunkt for iverksetting	Strategi side:
<b>A. Fagnettverk</b>	<p><b>Ressursgruppe</b> Opprette ressursgruppe som skal utarbeide tiltaksplan for iverksetting av mandat fra RHF. Avsluttet.</p> <p><b>HF representert i Regional arbeidsgruppe</b> Hele Nord foreslår denne regionale arbeidsgruppen videreført.</p>				Avsluttet	48
<b>A. Fagdag for Ressursgruppe</b>	Kompetansehevende foredrag for ressursgruppen				Ferdigstilt	48
<b>A. Fokus på den samiske pasienten på dagsorden</b>	<p>På faste møter i FIN skal det være fokus på den samiske pasienten. Eksempler på møter er FAMU, Kvalitetsutvalg, brukerutvalg og andre møtefora på foretak og klinikk/sykehus nivå.</p> <p>Alle saksfremlegg i Strategisk ledermøte skal vurdere saken i et samisk perspektiv. Helsefelleskapet har gjennom sine vedtekter forpliktet seg til at alle skal bidra til at den samiske befolkningen får likeverdige tjenester.</p> <p>Råsttigaisærklæringen – partnerskapsærklæringen for Helsefelleskapet i Finnmark skal gi retning og overordnede føringer for helsefelleskapets arbeid i perioden 2022-2023.</p>	<p>Foretaksledelsen</p> <p>Foretaket i samarbeid med alle kommunene i FIN</p> <p>Frivillighetssentralene i Kirkenes og Hammerfest</p>	0		Fortløpende	47

	Tilstrebe at pasientvertene på sykehusene kan kommunisere med pasientene på samisk.					
<b>A. Kompetanse</b>	For å styrke samisk språk og kulturkompetanse i foretaket skal FIN bruke kompetansen fra Sámi klinihkka Erfaringskonsulent skal inkluderes. E- læringskurs utarbeidet av SANKS deles med de regionale helseforetakene				Kontinuerlig	48
<b>A. Internundervisning i HF om samisk språk og kultur</b>	Øke bevisstheten om samisk språk og kultur hos alle ansatte i FIN. Obligatorisk undervisning på alle nyansatte dager i FIN. Ta i bruk eksisterende undervisningsmaterieell som Sámi klinihkka tilbyr – se SANKS.no Nyansatt kurs i Sámi klinihkka, filmes og publiseres. Obligatorisk e- læringskurs i kompetanseportalen som er utarbeidet av SANKS. Tema uke om samisk språk og kultur i FIN i forbindelse med 6. februar. FIN skal tilrettelegge for at ansatte skal få ta samisk språkkurs. Styrke sør- og lulesamisk fagkompetanse inne samfunn- og kultur i Sámi klinihkka iht nasjonal kompetansetjenestefunksjon.			E-læring	Oppstart våren 2022	47
<b>A. Faglig påvirkning i grunnopplæringa til helsepersonell</b>	Samarbeide med de som lager fagplaner slik at Samisk kulturkompetanse – temaet «den samiske pasienten» legges inn i grunnopplæringen til helsepersonell før de skal ha praksis med pasientkontakt. (RETHOS)  Aktiv jobbing opp mot	Samarbeide med UIT			Høsten 2022	47



	helsefagutdanningene ved UiT for rekruttering av samisk helsepersonell.					
<b>A. Selvmords - forebygging blant samer i Norge</b>	Utarbeide plan der pårørende og etterlatte inkluderes. Et likeverdig og kultursensitivt behandlingstilbud/oppfølging overfor samiske etterlatte ved selvmord må sikres og styrkes SANKS utarbeider plan for den samiske befolkningen i Norge.		Finansiering til prosjekt utvikling		Arbeidet er startet 2021	48
<b>A. Forebygging av vold og overgrep</b>	Utvikle og implementere handlingsplan for forebygging av vold og overgrep.				Igangsatt	48
<b>A. Utvikle undervisningsopplegg med fokus på selvmordsforebygging i Sápmi/samisk kontekst</b>	Utvikle et undervisningsopplegg med fokus på selvmordsforebygging i Sápmi/samisk kontekst som skal deles i Helse Nord/ Helse Norge	VIVAT/RVTS Midt (regionale ressursentre om vold og traumatiskstress og selvmords forebygging)			Igangsatt	48
<b>A. Oversettelser</b>	Det må utredes hvilket informasjonsmateriell som burde oversettes til samisk språk, Sør-, lule og nordsamisk  Pasientrettigheter skal oversettes til Sør-, lule og nordsamisk		Avhengig av finansiering av stilling for oversetter eller midler til å kjøpe tjenesten eksternt		2023	48
<b>A. Lærings – og mestringstilbud til samiske pasienter språklig og kulturelt</b>	FIN har etablert LMS i Sámi klinihkka som har et særskilt ansvar for å tilrettelegge språklig og kulturelt gruppebaserte lærings- og mestringstilbud til samiske pasienter med langvarige og/eller tilbakevendende helseproblemer.	Nasjonale kompetansesentre for mestring. Lærings og mestringenheter i Helse Nord.			Igangsatt	48

	Kursene bør utvikles innenfor alle tre språkområdene og i samarbeid med aktuelle HF.					
<b>A. Forskning</b>	Bruke eksisterende samisk helseforskning for å bedre tilbudet til samiske pasienter. Heve kompetansen innen urfolksmetodologi. Opprettelse av kombinasjonsstillinger forskning/klinikk i Sámi klinihkka knyttet opp mot forskning på samisk helse.	Samisk helseforskning	Finansiering av nye stillinger		Under iverksetting. Kombinasjonsstillingene ikke iverksatt	49
<b>A Utvikling av tilbudet til den samiske pasient</b>	Samisk geriatrisk team er opprettet. Utvide teamet med en alderspsykiater Utvikle og tilpasse traumebehandling innenfor psykisk helse og rus/avhengighet for den samiske pasienten. Utvikle fagfeltet rehabilitering i samarbeid med avdeling Rehabilitering ved Kirkenes sykehus tilpasset den samiske pasienten. Tilpasse utvalgte kartleggingsverktøy for samiske brukere Utvikle et tilbud til barn og ungdom i samarbeid med Barne- og ungdomsenheten i FIN. Ansette en samisktalende barnelege i Sámi klinihkka som kan ambulere til andre lokalisasjoner i FIN. Samisk akutteam /kriseteam gjeninnføres, nasjonalt team styrkes med denne funksjonen. Implementere foreldreintervjuet til samiske pasienter (tidligere KFI) i Helse Nord. Opplæring legges inn i kompetanseportalen. Familieteam som jobber poliklinisk med samiske familier nasjonal.		Finansiering av nye stillinger. Familieteam Alderspsykiater Akutt/krise team		Flere av områdene er igangsatt. Nye stillinger vil søkes om i budsjett prosess 2023/2024	51

<b>B. Samisk uke og Markering 6. februar</b>	På våre nettsider og internt på alle lokalisasjoner i FIN. Temauke om samisk språk og kultur i forkant av 6.februar. Denne uken skal matservering gjenspeiler samiske mattradisjoner. Innkjøp av samisk flagg som kan benyttes under pynting av lokalene i FIN 6. feb. Kulturprogram som strekker seg over en hel uke.			Felles rammer for markering. Kommunikasjon Settes inn i Årshjul - samarbeid med fagnettverket i forkant av samisk uke	Temauke er planlagt første gang 2023	48
<b>B. Samisk kunst</b>	Det samiske skal synliggjøres ved samisk kunst og annet samisk symbolikk ved alle være lokalisasjoner. Kartlegging av samisk kunst i FIN  Skilting i FIN på nord samisk i alle nye bygg i FIN samt i bygg som skal oppgradere skiltingen.	Kunstkomiteen v/Nye Hammerfest sykehus (NHS)			Igangsatt	48
<b>B. Kulturelle tiltak</b>	FIN skal ved arrangementer inkludere samiske kulturinnslag i programmet.				Iverksatt	48
<b>B. Samisk mat</b>	FIN skal tilby samisk mat gjennom hele året for pasientene og ansatte i FIN.	Kirkenes Storkjøkken	0		Våren 2022	48
<b>B. Etablere et samisk uttrykk i lokalisasjonene i FIN for pasienter, pårørende og ansatte</b>	Ved alle FIN sine lokasjoner skal møterom, venterom og andre fellesarealer gjenspeiler samisk kultur i form av leker, bilder, aviser, musikk og informasjonsmateriell.				Fortløpende	49
<b>C. Strukturelle tiltak</b>	Utvikle Sámi klinihkka til et urfolkssenter: Opprette og videreutvikle samarbeid med urfolks fagmiljø og organisasjoner internasjonalt.				Iverksatt	37
<b>C. Fokus på samiske helsetjenester i planer og strategier</b>	Sikre samisk fagdeltakelse ved utarbeidelse av aktuelle strategier og planer både regionalt og nasjonalt.		0		Iverksatt	47
<b>C. Utlysningstekster</b>	Fast tekst for å sikre søkere med samisk språk eller kulturkompetanse		0	X	Iverksatt	47

	implementert i mal for alle FIN sine utlysningstekster					
<b>C. Samisk skilting i HF</b>	Skilting på nordsamisk og norsk på alle lokalisasjonene i FIN. I lokalisasjonene utenfor Finnmark skal det lokale samiske språk benyttes.				igangsatt	48
<b>C. Sikre samisk representasjon til brukerutvalget og ungdomsrådet i helseforetaket -</b>	Det bør sikres samisk representasjon på alle nivå i helsetjenesten. Det skal være en representant med samisk språk- og kulturkompetanse i Brukerutvalget og en i ungdomsrådet i FIN. SANKS har et samisk brukerråd.			X	Er iverksatt	47
<b>C. Støtte opp om bevissthetskampanje for registrering av morsmål</b>	Registrere språk i pasientinformasjon DIPS, pasientjournalen, henvisningene (familie Sosialt).	Legeforeningen Helse Nord IKT		X	Fortløpende	
<b>C. Styrke tolketjenesten</b>	Klinikkene/sykehusene i FIN skal aktivt ta i bruk samisk tolketjeneste  Informasjonskampanjer om tolketjenesten i Helse Nord  Utarbeide egen webside for bestilling av samiske tolker  Utvikling av teknologi for bestilling og bruk av tolk (språkdatabase/APP)  Tilrettelegge for tilsvarende ordning med fysisk tolkning tilgjengelig ved Kirkenes sykehus og andre lokalisasjoner i Helse Nord som er etablert ved Hammerfest sykehus		Finansiering av stillinger til tolketjeneste og oversettelse		2022/2023	33/47

	Etablere tolketjenesten som et nasjonalt tilbud. Målet er å etablere tolketilbud også på sør- og lulesamisk språk.  Styrke tjenesten med språkmedarbeidere for oversettelser til alle tre samiske språk  Tilby døgkontinuerlig tolking						
<b>C. Velferdsordning</b>	Permisjonsordning tilknyttet dødsfall/begravelser tilpasses samisk tradisjon.	HR- FIN				2023: forbindelse med evaluering av permisjonsreglement	
<b>C. Sikre ansatte med samisk språk og kulturkompetanse i foretaksledelsen</b>	Klinikkjef i Sámi klinikka sitter i direktørens lederstab. I foretaksledelsen er det flere personer som har samisk språk og kulturkompetanse.					47	
<b>C. Rekruttering og stabilisering</b>	Ved deltagelse på utdanningsmesser o.l skal presentasjonen av FIN ha en samisk profil og foretaket skal ha et særlig fokus på å rekruttere personell med samisk språk og/eller kultur kompetanse (sør-, lule og nordsamisk) FIN må ha et særlig fokus på å stabilisere ansatte med samisk språk og kulturkompetanse.					47	
<b>C. Samisk helseteam</b>	Det etableres to pasientsentrerte helsetjenesteteam (PSTH) i FIN. FIN må sikre at disse teamene skal ivareta pasienter med samisk språk og kultur. D-FACT er under etablering i Sámi klinikkka. D-FACT ung er under utredning.	<u>Alle kommunene i Finnmark</u>				Under etablering/ utredning 2022	55

<b>C. Fokus på etterspørsel av helsepersonell med samisk språk og/eller kulturkompetanse</b>	<p>Frivillig registrering av hvem som har samisk språk kompetanse og gi de lønnsgodtgjørelse knyttet til språkkompetansen.</p> <p>Målet er at samtlige avdelinger med pasientkontakt skal kunne legge til rette for å ha personell med samisk språk – og kulturkompetanse tilgjengelig ved behov.</p>		<p>Beløp avhengig av størrelse på tillegget og antall ansatte som har kompetansen</p>	<p>Er iverksatt for noen forbund</p>	<p>47</p>
<b>C. Samarbeidspartnere</b>	<p>Sametinget  Helse Sør-Øst RHF, Helse Vest RHF og Helse Midt RHF  UIT / Samisk helseforskning  Nord Universitet  Samisk høyskole  Samiske organisasjoner som for eksempel Samisk legeforening, helsefelleskapet i FIN  Statsforvalteren  Troms og Finnmark Fylkeskommune  Kommunene i FIN sitt nedslagsfelt  Private avtale institusjoner  Helse Nord/ de andre HF-ene  Sannhets- og forsoningskommisjonen  USHT, utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester til den samiske befolkningen i Finnmark  Senter for Nordlige folk  Samerådet</p>				

## 5. Oppsummering og avslutning

For å kunne tilby likeverdige helsetjenester til den samiske befolkningen må helsepersonell ha tilstrekkelig kunnskap om samisk språk og kultur. Strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen» (2020) og styret i Helse Nord RHF konkluderte med at det kreves en betydelig kompetanseheving i spesialisthelsetjenesten for å sikre at samiske pasienter får et tilfredsstillende tilbud.

Arbeidsgruppen har med dette levert sin rapport med tiltaksplaner. Arbeidsgruppen har beskrevet tiltak der ansvaret for oppfølging av tiltakene ligger både på regionalt og lokalt nivå. Arbeidsgruppen mener tiltaksplanene, både de felles tiltakene og tiltakene ved de enkelte helseforetakene, vil være nyttige redskap i det videre arbeidet med å sikre kvalitet og kompetanse om samisk språk og kultur i helseforetakene i nord.



*Komagband fra Sør-Troms-Ofoten regionen*

<b>Evaluering av ansattes erfaring i møte med Covid-19 pandemien</b>	
Styresak nr.:	39 – 2022
Møtedato:	28. september 2022
Saksbehandler:	Fagsjef Margaret Aarag Antonsen
Vedlegg:	Tiltaksliste smittevern ansatte og pasienter

I denne saken presenteres styret for de tiltak som ble igangsatt ved oppstart av Covid-19 pandemien og fram til våren 2022 for å ivareta de ansatte og hvordan de ansatte evaluerer disse tiltakene i ettertid.

Evalueringen er drøftet med hovedtillitsvalgte og vernetjenesten onsdag 21. september. Drøftingsprotokollen ettersendes.

Sykehusapotek Nord har gjennom hele pandemien opprettholdt legemiddelleveranser til sykehusene og holdt åpne sine publikumsavdelinger. For å sikre dette ble det iverksatt flere tiltak for å hindre smittespredning i personalgruppa og for å sikre at ansatte ikke ble smittet på jobb. Det ble også lagt vekt på god og kontinuerlig informasjon til de ansatte om innføring av tiltak og hensikten med tiltakene.

### **Generelt om tiltakene**

Nasjonalt var det helt fra starten av pandemien fokus, både internt i apotekene og hos myndighetene, på viktighetene av at apotek holdt åpent for å sikre tilgang på legemidler til befolkningen. Apotekforeningen var derfor tidlig ute med å utarbeide nasjonale råd knyttet til smittevern i apotek.

Da det norske samfunnet ble nedstengt 12. mars 2020 innførte sykehusene inngangskontroll for å hindre smittespredning inn i sykehusene. Sykehusapotekene som er samlokalisert med sykehusene ble generelt også omfattet av i disse.

I Helse Nord ble det ved hvert sykehus/sykehusforetak utviklet egne rutiner for smittevern og testing/karantene knyttet til Covid-19, disse var generelt like. Etter hvert som pandemien utviklet seg og smittetrykket varierte i regionen skilte rutinene seg etter hvert fra hverandre, blant annet med hensyn til bruk av munnbind. Kriseledelsen i Sykehusapotek Nord besluttet derfor at de tiltakene som vi hadde besluttet skulle samordnes lokalt med sykehusenes rutiner. Disse ble fastsatt basert på lokale forhold. Dette medførte blant annet at det gjennom pandemien ble ulik praksis rundt bruk av munnbind.

### **Tiltak og kommunikasjon**

Vedlegg 1 viser oppsummert de tiltak som ble gjennomført i apotekene for å sikre egne ansatte og våre kunder.

Tiltakene og de til enhver tid gjeldende regler for testing og karantene ble kommunisert gjennom fellesmøter på teams i hvert apotek og på våre internett- og intranettsider. Personalgruppene ble, der det var mulig, delt opp i ulike kohorter. Kohortene ble fysisk



adskilt på apoteket og i perioder gikk de «skift». Slik ble de ble holdt helt adskilt, og vi hadde reserver vi kunne kalle inn dersom smitte ble oppdaget i personalgruppa.

De som kunne ble bedt om å jobbe fra hjemmekontor. PC-er ble blant annet anskaffet til alle råd/klinisk farmasøyter og andre som kunne utføre arbeidsoppgaver hjemme. Enkelte ble sittende mer eller mindre kontinuerlig på hjemmekontor fram til sommeren 2021 på grunn av manglende kontorfasiliteter som ivaretok smittevern tilfredsstillende.

For å holde kontakt med ansatte på hjemmekontor benyttet vi blant annet utsending av sms, samt at det ble innhentet private e-post adresser slik at vi kunne kommunisere med dem som var hjemme, men ikke hadde tilgang til jobb-mail.

## Evaluering

Smitteverntiltakene har kontinuerlig blitt evaluert og justert i foretakets lederteam, men også lokalt, etter som pandemien skred fram.

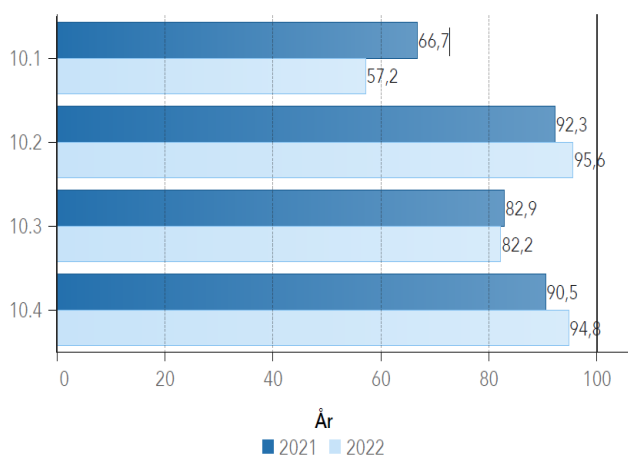
I ForBedring-undersøkelsen i 2021 og 2022 ble de ansatte bedt om å besvare spørsmål knyttet til håndtering av pandemien. I Sykehusapotek Nord gav dette følgende resultater:

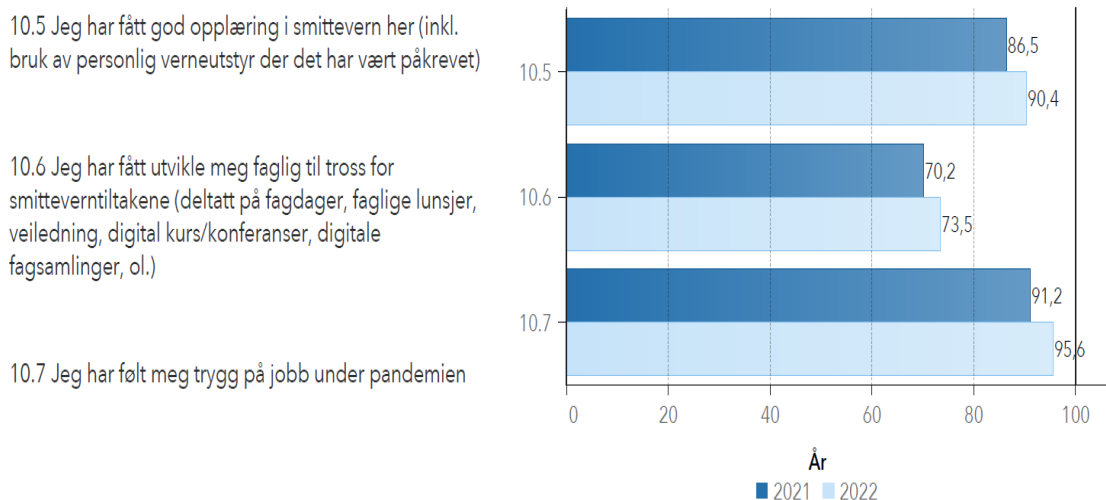
10.1 Mitt arbeid har blitt endret under pandemien (nye oppgaver, jobbe ved andre avdelinger, arbeid hjemmefra ol.)

10.2 Her har ledere og medarbeidere støttet hverandre under pandemien

10.3 Jeg har blitt involvert i endringsprosessene under pandemien

10.4 Her fikk vi raskt på plass gode rutiner for smittevern

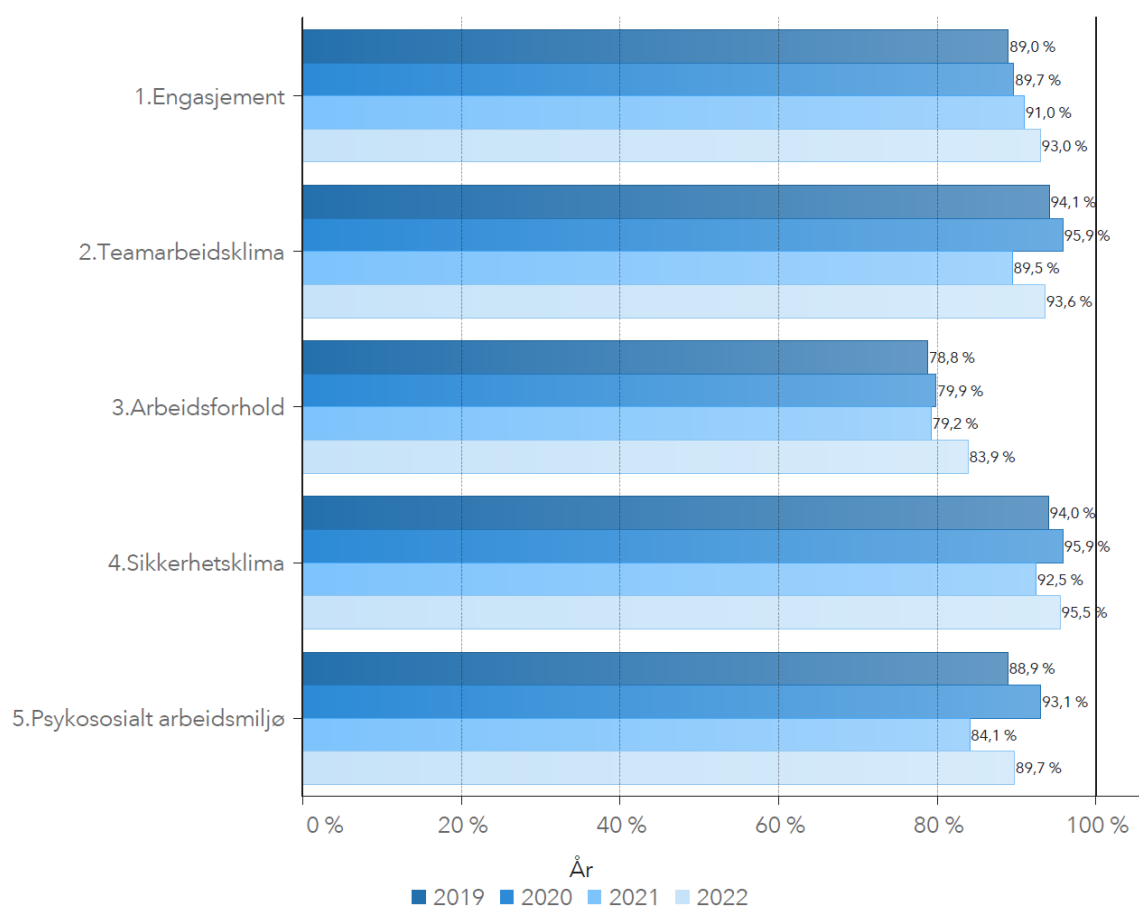




Disse resultatene tyder på at de ansatte har følt seg både involvert og tatt vare på gjennom pandemien. Dette tyder på at tiltakene både har hatt ønsket effekt og blitt kommunisert på en god måte til de ansatte. Enkelte av resultatene tyder på at etter som pandemien pågikk endret også de ansattes opplevelse av hvordan den påvirket deres arbeidshverdag seg, og de opplevde en økende grad av trygghet. Dette vurderer vi som naturlig etter som en gikk inn i «den nye hverdagen».

Selv om det er høy score på de fleste punktene i undersøkelsen under temaet «Pandemi» samlet for foretaket, vurderer vi det slik at også andre kategorier sier noe om hvordan de ansatte har opplevd pandemien.

Særlig skiller undersøkelsen fra 2021 seg ut på enkelte tema som vi ved nærmere ettersyn så at også kunne linkes til pandemien. Blant annet opplevde flere av de ansatte som satt mye på hjemmekontor at teamarbeid og psykososialt arbeidsmiljø ble påvirket av dette. Som følge av dette ble det så tidlig som mulig åpnet for at ansatte kunne komme tilbake til jobb, der hvor det var praktisk gjennomførbart mht. smittevern. At kohorter etter hvert ble oppløst, vaksinasjon og lettelse i smitteverntiltak, sammen med at samfunnet etter hvert åpnet opp og en kunne gjenoppta sine arbeidsoppgaver slik de var før pandemien, vurderer vi at har bidratt til at vi i 2022 igjen har høyt score på de ulike kategoriene. Det er gledelig at dette også gjelder i de avdelingene hvor dette ble scoret lavt i 2021.



*Administrerende direktørs innstilling til vedtak:*

*Styret for Sykehusapotek Nord HF tar evalueringen av ansattes erfaringer i møte med Covid-19-pandemien til orientering.*

Hilde Gustavsen Erstad  
administrerende direktør

## **Tiltak gjennomført i publikumsavdelingene i SANO**

Innførte begrensninger på hvor mange kunder som kunne være i lokalene samtidig (antall avhengig av størrelse på publikumsavdeling)

Sprite resepturer, hver morgen og jevnlig gjennom arbeidsdagen og ved bytte av personell

Signeringspad fjernet

Satt opp streker på gulvet

Fjernet to ventestoler for å få luft

Hengt håndspritdispensere

Hengt opp plakater – rasjonering, avstand

Håndvask så ofte som mulig

Følger bekledningsreglement

Oppfordre til å betale med kort

Tar ikke i legitimasjon

Utleveringsbegrensning som ble innført ble fortløpende gjennomført.

Fjernet testere

Hansker når teller penger

Tatt i mot penger – vask hender

Ikke ta i ting fra kunden for eksempel brev, legitimasjon

Sprite telefoner til ansatte før lunsj

Egne penner og saks

Plexiglass og vasking av dette

Bruk av munnbind

## **Bodø**

Har egen inngang til apoteket fra utsiden, denne åpnet slik at publikum også utenfor sykehuset fikk tilgang til apoteket; Sperrebånd for å skille kundene fra sykehuset og utenfra. God erfaring med dette.

Utvidet tilbud om utkjøring av legemidler og varer til faste kunder.

## **Tiltak gjennomført i sykehusekspedisjonene i SANO:**

Hengte opp plexiglass mellom arbeidsstasjonene

Spriting av tastatur mv.

Ansatte som utøvde tjenesten Apotekstyrt legemiddellager (ASL); munnbind og bekledning ihht. retningslinjer/anbefalinger.

Vask og spriting av kasser benyttet til utlevering av legemidler

**Tiltak gjennomført i produksjonsavdelingene i SANO:**

Ansatte i produksjon i Tromsø og Bodø ble helt adskilt fra resten av apoteket, pga lav tilgang på personell med denne kompetansen.

Plexiglass mellom og spriting av arbeidsstasjoner

Munnbind og bekledning ihht retningslinjer/anbefalinger.

**Tiltak gjennomført i rådgivningsavdelingene i SANO:**

Ved enkelte sykehus ble det stopp i kliniske tjenester i perioder etter ønske fra sykehuset. Enkelte avdelinger ønsket mer tilstedeværelse, særlig intensiven i Tromsø.

Opplæring i bruk av bekledning (smittevernsdrakter mv).

Hjemmekontor

Kliniske farmasøyter som jobbet ute på sykehuset spiste ikke lunsj sammen med øvrig personell fra apoteket og var kun inne på apoteket dersom det var helt nødvendig.

<b>Styrets møteplan for 2023</b>	
Styresak nr.:	40 – 2022
Møtedato:	28. september 2022
Saksbehandler:	Økonomisjef Helge K. Kjerulf Pettersen
Vedlegg:	RHF-styrets sak 113-2022 Møteplan 2023

Direktøren har utarbeidet forslag til møteplan for styret i Sykehusapotek Nord HF for 2023. Møteplanen settes opp i henhold til frister fra Helse Nord RHF og styreseminarer i regi av Helse Nord RHF, jfr. *RHF-styrets sak 113-2022 Møteplan 2023* (vedlagt).

Som tidligere år blir det møter omtrent annen hver måned, tidfestet slik at virksomhetsrapporten fra forrige måned kan gjennomgå og behandles i styremøtene og slik at frister for rapportering overholdes. Alle styremøter foreslås lagt til Tromsø eller Bodø på torsdager med unntak av møte onsdag 28. mars i tilknytning til regionalt styreseminar i Tromsø.

Regionale styreseminarer er planlagt 29.-30. mars i Tromsø og 25.-26. oktober i Bodø.

Foretaksmøtene er obligatoriske for styreleder og direktør, og frivillig for resten av styret. Ordinære, felles foretaksmøter med Helse Nord RHF avholdes i januar og mai/juni (datoer vil avklares senere) for å overlevere oppdragsdokument, behandle årsregnskap m.m.

Styreseminar for Sykehusapotek Nord planlegges også i 2023 på samme tid som tidligere år, og legges dagen før styremøtet 21. september. Stedet for seminaret avklares senere.

Som det fremgår av RHF-styrets vedtak bes Sykehusapotek Nord om å planlegge sine styremøter ut fra vedtatt møteplan, jf. punkt 2 i vedtaket. I tillegg bes det om å ta hensyn til følgende datoer for styrebehandling:

- innen 29. mars 2023: Årsregnskap og årlig melding for 2022
- innen 4. juni 2023: Tertialrapport nr. 1-2023
- innen 7. oktober 2023: Tertialrapport nr. 2-2022

Direktøren foreslår således følgende plan for alle møter i 2023:

- januar 2023 Felles foretaksmøte, digitalt (oppdragsdokument 2023)
- 9. februar 2023 Styremøte, Tromsø/evt. digitalt
- 29. mars 2023 Styremøte, Tromsø
- 29. – 30. mars 2023 Regionalt styreseminar med HF-ene Tromsø
- Mai/juni 2023 Felles foretaksmøte, behandling av årsregnskap 2022 m.m., sted og dato avklares senere
- 1. juni 2023 Styremøte, Bodø/evt. digitalt
- 20. september 2023 Styreseminar SANO, sted ikke bestemt
- 21. september 2023 Styremøte (samme sted som seminaret)
- 25. oktober 2023 Styremøte, Bodø
- 25. - 26. oktober 2023 Regionalt styreseminar med HF-ene Bodø
- 14. desember 2023 Styremøte, Tromsø/evt. digitalt

Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar møteplan for 2023 som følger:

1. Styremøter

1. 9. februar 2023 (Tromsø/digitalt)
2. 29. mars 2023 (Tromsø)
3. 1. juni 2023 (Bodø/digitalt)
4. 21. september 2023 (samme sted som styreseminaret 27/9)
5. 25. oktober 2023 (Bodø)
6. 14. desember 2023 (Tromsø/digitalt)

2. Foretaksmøter

- Januar 2023 Felles foretaksmøte, digitalt (oppdragsdokument 2023)
- Mai/juni 2023 Felles foretaksmøte, digitalt, behandling av årsregnskap 2022 m.m.  
Sted og dato avklares senere.

3. Styreseminarer

- 29. – 30. mars 2023 Regionalt styreseminar (Tromsø)
- 20. september 2023 Styreseminar Sykehusapotek Nord (sted ikke bestemt)
- 25. - 26. oktober 2023 Regionalt styreseminar (Bodø)

Hilde Gustavsen Erstad  
Adminstrerende direktør

Møtedato: 25. august 2022  
 Vår ref.:  
 2022/67

Saksbehandler:  
 Tina Eitran

Dato:  
 12.8.2022

## Styresak 113-2022/12

## Møteplan 2023 - styret i Helse Nord RHF, revidert

### Formål/sammendrag

Styret i Helse Nord RHF vedtok møteplan for 2023 i styremøte 25. mai 2022, jf. *styresak 74-2022 Møteplan 2023 - styret i Helse Nord RHF*. Styret vedtok følgende møteplan:

#### 1. Møteplan for 2023 godkjennes som følger:

Møter	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
<b>Styremøter Helse Nord RHF</b>		8 <sup>1</sup> 23	29 <sup>2</sup>	26	31	21		30	21	25	29	20
<b>Styreseminar HF-styrene</b>			29-30 (Tromsø)							25-26 (Bodø)		
<b>Foretaksmøte HN RHF</b>	X				X (eller juni)	X (eller mai)						
<b>Foretaksmøter HF-ene</b>		8 <sup>3</sup>			X <sup>4</sup>							

#### 2. Helseforetakene bes om å planlegge sine styremøter før styret i Helse Nord RHF sine møter, jf. vedtatt møteplan for 2023. I tillegg bes helseforetakene om å ta hensyn til følgende datoer for drøfting og styrebehandling i helseforetakene:

- innen 29. mars 2023: Årsregnskap og årlig melding for 2022
- innen 4. juni 2023: Tertialrapport nr. 1-2023
- innen 7. oktober 2023: Tertialrapport nr. 2-2023

Grunnet møtekollisjon endres følgende styremøter:

- 21. juni til 22. juni 2023: Bodø
- 25. oktober til 24. oktober 2023: Tromsø

Grunnet møtekollisjon endres følgende regional styreseminar:

- 25.-26. oktober til 24.-25. oktober 2023: Bodø

<sup>1</sup> Oppdragsdokument 2023 til HF-ene og Budsjett 2023 – konsolidert

<sup>2</sup> Årsregnskap og styrets beretning 2022. Årlig melding 2022 sendes administrativt til Helse- og omsorgsdepartementet innen 15. mars 2023, styrebehandling 29. mars 2023.

<sup>3</sup> Foretaksmøter med HF-ene (felles foretaksmøte) for overlevering av oppdragsdokument 2023 til HF-ene. Avholdes så raskt som mulig etter styremøte 8. februar 2023, fortrinnsvis samme dag.

<sup>4</sup> Foretaksmøter med HF-ene (felles foretaksmøte) for behandling av årlig melding og årsregnskap 2022 m. m. Avtales nærmere på et senere tidspunkt, gjerne i tilknytning til styreledermøte samme måned.



## Ny Møteplan for 2023:

<b>Møter</b>	<b>Jan</b>	<b>Feb</b>	<b>Mar</b>	<b>Apr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Aug</b>	<b>Sep</b>	<b>Okt</b>	<b>Nov</b>	<b>Des</b>
<b>Styremøter Helse Nord RHF</b>		8 <sup>5</sup> 23	29 <sup>6</sup>	26	31	22		30	21	24	29	20
<b>Styreseminar HF-styrene</b>			29-30 (Tromsø)							24-25 (Bodø)		
<b>Foretaksmøte HN RHF</b>	X				X (eller juni)	X (eller mai)						
<b>Foretaksmøter HF-ene</b>		8 <sup>7</sup>			X <sup>8</sup>							

<sup>5</sup> Oppdragsdokument 2023 til HF-ene og Budsjett 2023 – konsolidert

<sup>6</sup> Årsregnskap og styrets beretning 2022. Årlig melding 2022 sendes administrativt til Helse- og omsorgsdepartementet innen 15. mars 2023, styrebehandling 29. mars 2023.

<sup>7</sup> Foretaksmøter med HF-ene (felles foretaksmøte) for overlevering av oppdragsdokument 2023 til HF-ene. Avholdes så raskt som mulig etter styremøte 8. februar 2023, fortrinnsvis samme dag.

<sup>8</sup> Foretaksmøter med HF-ene (felles foretaksmøte) for behandling av årlig melding og årsregnskap 2022 m. m. Avtales nærmere på et senere tidspunkt, gjerne i tilknytning til styreleder møte samme måned.



<b>Saker til informasjon</b>	
Styresak nr.:	41 – 2022
Møtedato:	28. september 2022
Saksbehandler	Hilde Gustavsen Erstad
Vedlegg:	

Det vil bli gitt orientering om følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret – *mundlig*
2. Anskaffelse av system for medikamentell kreftbehandling – *mundlig*
3. Lokaler Harstad – *mundlig*
4. Oppfølgingsmøte med Helse Nord RHF 31.8.2022 – *mundlig*

*Administrerende direktørs innstilling til vedtak*

---

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

Hilde Gustavsen Erstad  
administrerende direktør



<b>Årsplan for styret</b>	
Styresak nr.:	42 – 2022
Møtedato:	28. september 2022
Saksbehandler:	økonomisjef 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.

#### *Administrerende direktørs innstilling til vedtak*

---

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

Hilde Gustavsen Erstad  
administrerende direktør

Møtedato	Saksnr.	Ref tidl. sak nr.	Sakstittel	Saksansvarlig	Vedtak
02.06.2022	21		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner innkalling og saksliste for styremøtet 2. juni 2022.
02.06.2022	22		Godkjenning av protokoll	Styreleder	Styret for Sykehusapotek Nord HF godkjenner protokollen fra styremøtet 23. mars 2022.
02.06.2022	23		Virksomhetsrapport per april	Økonomisjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar virksomhetsrapporten per april 2022 til orientering.  Styret ble informert om oppdrag gitt i foretaksmøtesak 14/2022 om omstilling for å sikre oppnåelse av resultatkravet. Styret tok informasjonen til orientering.
02.06.2022	24		Rapport for 1. tertial 2022 til Helse Nord RHF	Økonomisjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar vedlagte rapport som styrets rapport til Helse Nord RHF for 1. tertial 2022.
02.06.2022	25		Status IKT, MKB, RBD, CW	IT-sjef/økonomisjef	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om status i IKT-prosjektene til orientering.
02.06.2022	26		Retningslinjer for lederlønn	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF innstiller overfor foretaksmøtet at retningslinjer for lederlønn godkjennes.
02.06.2022	27		Forbedring 2022	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF tar informasjonen om resultat og videre arbeid med ForBedring 2022 til orientering.
02.06.2022	28	5/22	Saker til informasjon - Samarbeid med kommuner (Kluge, Vest) - Status klikk-og-hent - Anskaffelse styreportal - Oppdrag lukket legemiddelsøyfe	Direktør/styreleder	Administasjonen orienterte muntlig om: -Samarbeid med kommuner -Status klikk-og-hent -Anskaffelse styreportal -SANOs rolle i prosjekt for å få lukket legemiddelsøyfe i Helse Nord -Arbeidet med regional utviklingsplan i Helse Nord -Status lokaler for Sykehusapoteket i Harstad  Styret tok informasjonen som ble gitt til orientering.
02.06.2022	29		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar årsplanen med de innspillene som kom i møtet.
02.06.2022	30		Eventuelt		
27.09.2022			Styreseminar SANO	SANO	
28.09.2022	31		Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
28.09.2022	32		Godkjenning av protokoll	Styreleder	
28.09.2022	33		Virksomhetsrapport per august 2022	Økonomisjef	
28.09.2022	34		Rapport til Helse Nord RHF per 2. tertial 2022	Økonomisjef	

Møtedato	Saksnr.	Ref tidl. sak nr.	Sakstittel	Saksansvarlig	Vedtak
28.09.2022	35		Premisser budsjett 2023	Økonomisjef	
28.09.2022	36		Status IKT apotekfagsystemer	Økonomisjef	
28.09.2022	37		Status arbeidet med informasjonssikkerhet i SANO	Økonomisjef	
28.09.2022	38		Handlingsplan likeverdige spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen	Økonomisjef	
28.09.2022	39		Evalueringsplan av ivaretagelse av ansatte under Covid-19 pandemien	Fagsjef	
28.09.2022	40		Møteplan 2023	Økonomisjef	
28.09.2022	41		Saker til informasjon - System for medikamentell kreftbehandling - Lokaler Harstad - Oppfølgingsmøte med Helse Nord RHF 31.8.22	Direktør/styreleder	
28.09.2022	42		Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
28.09.2022	43		Eventuelt	Styreleder	
28.09.2022	44		Evalueringsplan av direktør/lønnsjustering	Styreleder	
26.10.2022			Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	
26.10.2022			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
26.10.2022			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
26.10.2022			Internrevisjonsrapport 1/2022 - virksomhetsrapport	Direktør	
26.10.2022			Ledelsens gjennomgang	Direktør	
28.09.2022			Strategisk risiko, jfr. retningslinjer for risikostyring	Direktør	
26.10.2022			Status publikumsstrategi	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 sakliste	Styreleder	
08.12.2022			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
08.12.2022			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
08.12.2022			Virksomhetsrapport per oktober	Økonomisjef	
08.12.2022			Budsjett 2023	Økonomisjef	
08.12.2022			Revidering av strategi 2022-2025	Direktør	
08.12.2022			Styrets arbeid og egevaluering	Direktør	
08.12.2022			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
08.12.2022			Eventuelt	Styreleder	
1-2023			Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	
1-2023			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
1-2023			Virksomhetsrapport per desember 2022	Økonomisjef	
1-2023			Foreløpig årlig melding 2022	Direktør	
1-2023			Oppdragsdokument 2023	Direktør	
1-2023			Oppsummering styrets egevaluering 2022	Direktør	
1-2023			Saker til informasjon	Direktør	
1-2023			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
1-2023			Eventuelt	Styreleder	
2-2023			Godkjenning av innkalling og sakliste	Styreleder	

Møtedato	Saksnr.	Ref tidl. sak nr.	Sakstittel	Saksansvarlig	Vedtak
2-2023			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
2-2023			Godkjenning av årsregnskap 2022	Økonomisjef	
2-2023			Godkjenning av rapport på gjennomføring av OD 2022 - Årlig	Direktør	
2-2023			Virksomhetsrapport per februar 2023	Økonomisjef	
2-2023			Økonomisk langtidsplan 2024-2027 inkludert rullering av	Økonomisjef	
2-2023			Saker til informasjon	Direktør	
2-2023			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
2-2023			Eventuelt	Styreleder	
3-2023			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
3-2023			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
3-2023			Virksomhetsrapport per april	Økonomisjef	
3-2023			Rapport for 1. tertial 2023 til Helse Nord RHF	Økonomisjef	
3-2023			Status IKT	IT-sjef	
3-2023			Forbedring 2023	Direktør	
3-2023			Saker til informasjon	Direktør	
3-2023			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
3-2023			Eventuelt	Styreleder	
4-2023			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
4-2023			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
4-2023			Virksomhetsrapport per august 2023	Økonomisjef	
4-2023			Rapport til Helse Nord RHF per 2. tertial 2023 inkl. risikoanalyse	Økonomisjef	
4-2023			Premisser budsjett 2024	Økonomisjef	
4-2023			Handlingsplan og risikovurdering informasjonssikkerhet	IT-sjef	
4-2023			Strategisk risiko, jfr. retningslinjer for risikostyring	Direktør	
4-2023			Møteplan 2024	Direktør	
4-2023			Handlingsplan og risikovurdering informasjonssikkerhet	IT-sjef	
4-2023			Ledelsens gjennomgang	Direktør	
4-2023			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
4-2023			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
4-2023			Eventuelt	Styreleder	
4-2023			Evaluerer av direktør/lønnsjustering	Styreleder	
5-2023			Godkjenning av innkalling og saksliste	Styreleder	
5-2023			Godkjenning av protokoll	Styreleder	
5-2023			Årsplan - oppdatering og status	Direktør	
5-2023			Status publikumsstrategi	Direktør	
5-2023			Saker til informasjon	Direktør/styreleder	
5-2023			Virksomhetsrapport per september	Direktør	
5-2023			Eventuelt	Styreleder	



<b>Evaluering av direktør og lønnsjustering</b>	
Styresak nr.:	44 – 2022
Møtedato:	28. september 2022
Saksbehandler:	Styreleder Grete Ellingsen
	Saken behandles unntatt offentlighet, jfr. Offl § 23, 1. ledd

Styreleder Grete Ellingsen vil redegjøre for saken under styremøtet.

Grete Ellingsen  
styreleder