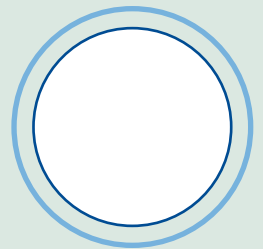


Årsberetning 2002

Til stede for å sikre **god og riktig** legemiddelforsyning
til sykehusene og **sikre** innbyggere tilgang på
spesialiserte legemidler og **gode** farmasøytiske tjenester.

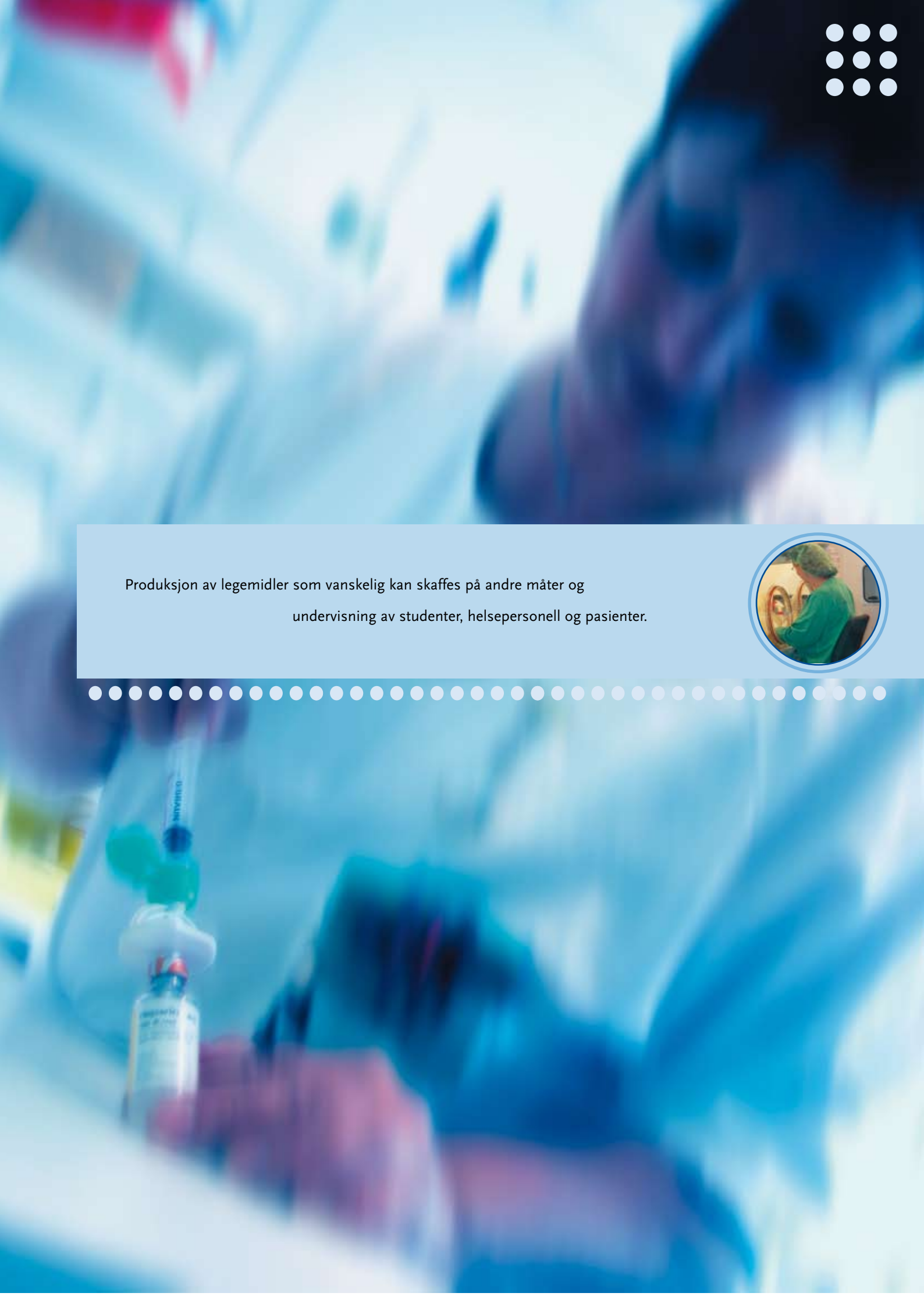
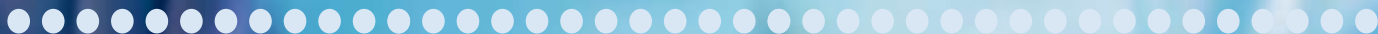


Innhold

Administrerende direktør Gunn Fredriksen har ordet	4
Dette er Helse Midt-Norge	6
Sykehusapotekene, litt mer enn vanlige apotek	8
Styrets årsberetning	9
Resultatregnskap	12
Balanse	13
Kontantstrømoppstilling	15
Noter	15
Revisors beretning	19



Produksjon av legemidler som vanskelig kan skaffes på andre måter og
undervisning av studenter, helsepersonell og pasienter.





Målene vi setter for vår virksomhet skal være ambisiøse. Det gir motivasjon til å gi det ekstra som skal til for å oppnå gode resultater.

Urfordringer 2003

Mye har skjedd i året som har gått. Den nye apotekloven av 2001 åpnet for fritt eierskap og fri etablering av apotek. Dette har ført til en betydelig konkurranse mellom apotekene. For å møte den skjærpede konkurranse har vi i året som har gått gjennomført SMART –prosjektet. I prosjektet har vi hatt fokus på internt forbedringsarbeid innen økonomi, logistikk og organisering av sentrale funksjoner i de fire sykehusapotekene.

4

Sykehusapotekene i Midt-Norge er tilfredse med årets økonomiske resultat, og mener at vi er inne i en positiv utvikling sett i forhold til den skjærpede konkurransen. Dette gjør at vi er optimistiske med tanken på å kunne optimalisere leveranser og tjenester til våre viktigste kunder, sykehusene og deres utskrevne pasienter.

Året vi er inne i byr på en rekke utfordringer, særlig innen følgende områder:

- Videreutvikle legemiddelinnkjøpsamarbeidet (LIS) for å sikre sykehusene gode betingelser på innkjøp av legemidler
- Utvikling av faglige aktiviteter mot sykehusene, spesielt avdelingsfarmasi
- Styrkt kompetanseutvikling, bl.a. gjennom satsing på videreutdanning av våre medarbeidere innen kundeservice og logistikk
- Videreutvikle det farmasøytiske tjenestetilbudet - farmasøytisk tilsyn, undervisning og rådgivning
- Lederutvikling
- Rekruttere og beholde kompetente medarbeidere

For å nå våre målsettinger har vi bevisst valgt å satse på en høy faglig profil. Dette krever at våre medarbeidere til enhver tid er faglig oppdaterte, resultatorienterte, samarbeidsvillige og ikke minst endringsvillige. Vårt nye konkurransedyktige lønssystem skal bidra til dette, da vår viktigste ressurs er stabile og kompetente medarbeidere.

Gunn Fredriksen
Adm. direktør



Helse Midt-Norge er ett av fem regionale helseforetak i Norge (RHF). De regionale helseforetakene eies av staten ved Helsedepartementet og får fastlagt sin økonomi over statsbudsjettet. Rammer for virksomheten er gitt i Lov om helseforetak.

Helse Midt-Norge RHF har overordnet ansvar for spesialisthelsetjenesten i Nord-Trøndelag, Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal. De tre fylkene har til sammen

rundt 640 000 innbyggere.

Spesialisthelsetjenesten omfatter de offentlig eide sykehusene, institusjonene i psykiatrien, ambulansetjenesten, nødmeldingstjenesten, sykehusapotekene, laboratorier og noen institusjoner i rusomsorgen.

Helse Midt-Norge RHF organiserer virksomheten gjennom helseforetak med egne styrever og ansvar for økonomi og drift. Under finner du en oversikt over foretaks-

Dette er Helse Midt-Norge

6

HELSE MIDT-NORGE RHF

Administrasjonen

Hovedkontoret for Helse Midt-Norge RHF ligger i Stjørdal. Staben består av 30 medarbeidere.

IT-enheten

Helse Midt-Norge har fra 1. juni 2003 etablert en egen regional IT-enhet underlagt et eget styre. Enheten har en desentralisert struktur basert på regionens helseforetak og ledes fra Trondheim.

Helsebygg Midt-Norge

Helsebygg Midt-Norge er en avdeling i Helse Midt-Norge, men med eget prosjektstyre og eget mandat for prosjektering, bygging og ferdigstillelse av ny universitetsklinikk på Øya i Trondheim.

ST. OLAVS HOSPITAL HF

St. Olavs Hospital HF er universitetssykehus og region-sykehus for hele helseregion Midt-Norge. Sykehuset har lokalsykehusfunksjon for Trondheim og omegn. Foretaket har en rekke kompetansesentre og lands- og flerregionale funksjoner. Nytt universitetssykehus er under bygging på Øya, på samme område som dagens sykehus.

St. Olavs Hospital HF har ca. 930 senger og 44 500 pasienter innlagt i sykehuset hvert år. Rundt 260 500 pasienter behandles årlig ved sykehusets poliklinikker.

Munkvoll Rehabiliteringssentre, Hjerteklinikken St. Elisabeth og Røros sykehus er virksomheter i St. Olavs Hospital HF, men ligger geografisk utenfor hovedsykehuset.

Fra 2004 skal Orkdal Sanitetsforenings Sjukehus HF og St. Olavs Hospital HF fusjoneres til ett felles helseforetak. Psykisk Helsevern i Sør-Trøndelag HF ble fusjonert inn allerede ved nyttår 2003.

PSYKISK HELSEVERN I SØR-TRØNDELAG HF

Psykisk Helsevern i Sør-Trøndelag var organisert som eget helseforetak i 2002. Fra 2003 er virksomheten en del av St. Olavs Hospital HF.

Det psykiske helsevernet i Sør-Trøndelag består av tre sykehusavdelinger i Trondheim: Østmarka, Haukåsen og Brøset. Videre tre distriktspsykiatriske sentra: Leistad, Tiller og Orkdal. Barne- og ungdomspsykiatrisk klinikk, Habiliteringstjenesten for voksne, Psykiatrisk ungdomsteam og Avdeling for forskning og utvikling er også enheter som bidrar til å forebygge og styrke den psykiske helse.

ORKDAL SANITETSFORENING SJUKEHUS HF

Lokalsykehuset ligger på tettstedet Orkanger i Orkdal kommune og er legevakt-sentral for 14 kommuner i nedslagsfeltet.

Orkdal Sanitetsforenings Sjukehus har en pleiefaglig avdeling og en medisinskfaglig avdeling. Virksomheten har 119 senger og i 2002 ble ca. 6700 pasienter innlagt for behandling. Rundt 18000 pasienter fikk poliklinisk behandling i samme periode. Fra 2003 ble støtte- og servicefunksjonene ved sykehuset samordnet med Psykisk Helsevern Sør-Trøndelag og St. Olavs Hospital. Formålet er å hente ut økonomisk gevinst og frigjøre ressurser for å styrke kjernevirksomheten.

Sykehuset blir en del av St. Olavs Hospital HF fra 2004.

strukturen. Den endelige strukturen er på plass fra 2004.

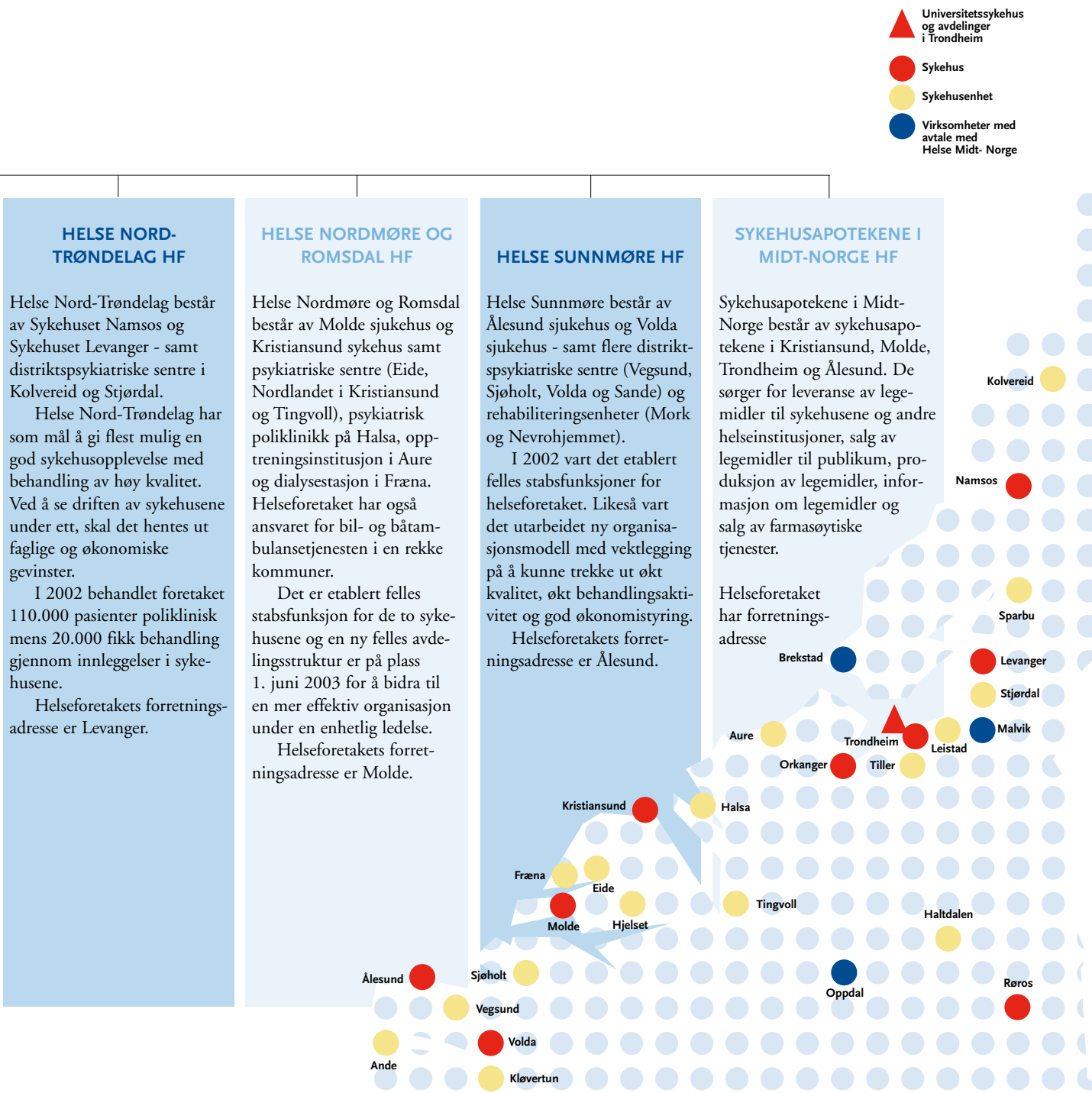
Hovedoppgavene for helseforetakene i Midt-Norge er pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning og opplæring av pasienter og pårørende.

Helseforetakene eies av Helse Midt-Norge RHF.

Gjennom årlige styringsdokumenter og budsjett stiller eier krav til og gir rammer for virksomheten.

Gjennom samordning innen Helse Midt-Norge vil vi

bidra til bedre ressursutnyttelse og økt kvalitet på tjenestene ved helseforetakene i regionen. Resultatet av vårt arbeid evalueres av foretaksmøtet innen utgangen av juni hvert år.





Sykehusapotekene, litt mer enn vanlige apotek

Det er omkring 500 apotek i Norge, men bare 28 av dem er sykehusapotek. Felles for sykehusapotekene er at de er eid av de regionale helseforetakene. De fire sykehusapotekene i Midt-Norge er etablert som eget foretak innen foretaksgruppen Helse Midt-Norge.

De fleste andre apotek i Norge (nærmere 90 prosent) er helt eller delvis eid av store kjeder, f.eks. Apokjeden, GEHE/NMD eller Alliance UniChem. Resten er privat-eide apotek og sykehusapotekene.

Hovedoppgavene

- Leveranse av legemidler/apotekvarer til sykehusene
- Salg av legemidler til andre helseinstitusjoner
- Salg av legemidler til publikum
- Produksjon av legemidler
- Informasjon om legemidler
- Salg av farmasøytiske tjenester

Våre medarbeidere står til tjeneste med råd og veiledning om legemidler og utstyr. Vi har et bredt sortiment av legemidler, sykepleieartikler og andre apotekvarer.

Sykehusapoteket i Trondheim

Apoteket har spesialkompetanse innen astma, ernæring og diabetes. Her er også en betydelig produksjon av legemidler til sykehus og apotek i Trøndelag, og av metadon og øyedråper til hele landet.

Sykehusapoteket i Trondheim har en egen undervisningsenhet som bl.a. tilbyr pasientundervisning, legemiddellkurs for hjelpepleiere, og etterutdanningskurs for farmasøytter og annet helsepersonell.

Sykehusapoteket i Kristiansund

Apoteket har spesialkompetanse innen stomi, inkontinens og diabetes.

Sjukehusapoteket i Molde

Apoteket har spesialkompetanse innen stomi, inkontinens, astma og diabetes.

Sjukehusapoteket i Ålesund

Apoteket har spesialkompetanse innen stomi, inkontinens og diabetes. Det fører alle hjelpemidler for stomipasienter og har en egen bandasjistavdeling.





2002 er foretakets første driftsår, og det foreligger derfor ikke fullgode sammenligningstall for aktivitetene for tidligere år.



Styrets Årsberetning 2002 Sykehusapotekene i Midt-Norge

HF

Presentasjon av virksomheten

Staten overtok ved årsskiftet ansvaret for alle offentlige norske sykehus og etablerte fem regionale helseforetak. Helse Midt-Norge omfatter sykehus og andre virksomheter i Møre og Romsdal, Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag. Sykehusapotekene i Midt-Norge HF er et av syv selvstendige helseforetak, eid av Helse Midt-Norge RHF.

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF ble stiftet 13. desember 2001 og har hatt ordinær drift siden 1. januar 2002. Årsregnskapet for 2002 omfatter perioden 13. desember 2001 til 31. desember 2002.

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF har i 2002 omfattet sykehusapotekene i Trondheim, Kristiansund, Molde og Ålesund.

Sykehusapotekene har legemiddelforsyning til sykehusene og publikumssalg som sin hovedvirksomhet. Apotekene har også omsetning til andre institusjoner og driver undervisning, kurs og tilsynsvirksomhet.

Mål

Sykehusapotekenes hovedoppgave er å bidra til at de helsepolitiske målsettingene som helsemyndighetene har uttrykt med sykehusapotekene, nås:

- Sikre sykehusene en høy legemiddelforsyning av høy kvalitet til lavest mulig pris
- Sikre regional farmasøytisk kompetanse og forsyningsberedskap, og derigjennom bli et farmasøytisk kompetansesenter både for helseinstitusjoner og private apotek, og gjennom dette bidra til å øke kvaliteten på tjenester som resten av helsevesenet yter befolkningen
- Sikre kompetanse ved å ivareta kompetanse på legemiddelproduksjon
- Sikre utdanning av farmasøyter og tilgang på spesialister

Sykehusapotekene i Midt-Norge sine kjerneoppgaver er:

- Leveranse av legemidler/apotekvarer til sykehusene
- Salg av legemidler til publikum
- Salg av legemidler til kommunale og andre institusjoner
- Produksjon av legemidler
- Informasjon om legemidler
- Salg av farmasøytiske tjenester

Utviklingstrekk i foretakets virksomhet

2002 er foretakets første driftsår, og det foreligger derfor ikke fullgode sammenligningstall for aktiviteten for tidligere år.

Trondheim	145 mill
Kristiansund	31 mill
Molde	42 mill
Ålesund	77 mill
Sum	295 mill

Fordeling av omsetning på kundegrupper

Sykehus	130 mill
Andre institusjoner	14 mill
Publikum	149 mill
Andre tjenester	2 mill
Sum	295 mill

Antall kunder, ordrelinjer, resepter, produksjoner

Antall kunder	218.000
Antall ordrelinjer	337.164
Antall ordrer	73.449
Antall resepter	179.963
Antall produksjoner	261.789

Redegjørelse for årsregnskapet / økonomiske resultater i 2002

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF hadde i 2002 et årsoverskudd på 6,1 millioner kroner. Driftsresultatet var på 5,0 millioner.

Aktiviteten og driftsinntektene var i 2002 høyere enn budsjettet.

Driftsresultatet er også vesentlig bedre enn budsjettet. En vesentlig del av det positive avviket skyldes ubesatte stillinger, spesielt farmasøyter. Farmasøyt mangelen har medført at foretaket ikke har kunne utføre den faglige aktiviteten som har vært ønskelig, og for å opprettholde sin høye faglige profil er sykehusapotekene avhengig av bedre rekruttering av farmasøyter.

Kontantstrømmen fra driften var på 12,9 millioner. Netto kontantstrøm benyttet til investeringsaktiviteter var 0,4 millioner kroner i 2002. Den likviditetsmessige situasjonen for Sykehusapotekene er for tiden god.

Usikre forhold:

Foretaket ble stiftet i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten. Sykehusapotekene i Midt-Norge var tidligere egne fylkeskommunale foretak eller særbedrifter. I forbindelse med den statlige overtakelsen er det ikke oppnådd enighet mellom fylkeskommunene og Staten om overtakelse av driften av Sykehusapotekene i Møre og Romsdal og Sør-Trøndelag. Forholdet vil bli nemndsbehandlet i løpet av første halvår 2003. Årsregnskapet for 2002 er utarbeidet under forutsetning av at Staten overtok apotekdriften fra 1. januar 2002. Det er videre tvist med Sør-Trøndelag Fylkeskommune om det skal betales vederlag for over-

tatt varebeholdning 01.01.02. Dette forholdet skal også nemndsbehandles. I regnskapet er overtakelsen av varelagerene behandlet som et tingsinnskudd (egenkapital) med totalt 18,1 mill hvorav Sør-Trøndelag utgjorde 9,2 mill kr. Dersom begge fylkeskommunene får medhold i at det skal betales vederlag, vil dette innebære en reduksjon av egenkapitalen og en likviditetsbelastning på 18,1 mill kr.

Fortsatt drift

I henhold til regnskapslovens § 3-3, bekrefter vi at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningen om fortsatt drift.

Arbeidsmiljø

Arbeidsmiljøet ved apotekene anses som godt.

Det er i 2002 arrangert en weekend-samling for alle ansatte med både faglig og sosialt innhold. Det er ved alle apotekene etablert Utvalg for samarbeid og arbeidsmiljø. 20 ansatte har deltatt i kompetanseutviklingsprogram innenfor logistikk.

Sykefravær	2002
Totalt ant. dagsverk fravær	2.168
Andel av totalt ant. dagsverk (%)	8,6%

Det har ikke vært alvorlige hendelser eller skader i 2002 som har medført sykefravær. Det har ikke vært hendelser som har medført vesentlig skade på materiell eller lokaler.

Andre forhold ved virksomheten

Turnover	2002
Totalt antall ansatte	112
Andel som sluttet i HF (%)	14%

Ytre miljø

Virksomheten ved apotekene er ikke av en slik art at ytre miljø påvirkes

Spesialavfall håndteres i sykehusenes forbrenningsovner.

Redegjørelse for foretakets framtidsutsikter

Det er de siste årene gjennomført en rekke endringer i lover og forskrifter som har og fortsatt vil påvirke apotekenes rammebetingelser. Den nye apotekloven har medført en rekke nyetableringer som også medfører økt konkurranse for sykehusapotekene, spesielt når det gjelder publikumssalget. Gjennomførte og foreslåtte endringer på legemiddelområdet medfører mindre marginer og har i sum en negativ effekt på apotekenes økonomi. Dette gjelder bl.a. endringer i prisfastsettelse, endringer i avansesatser og innføring av indekspriser på en rekke legemidler fra 01.03.03. Videre er det foreslått å tillate salg av reseptfrie legemidler utenfor apotek.

Foretaket hadde i 2002 et årsoverskudd på 6,1 millioner kroner. Det forventes ikke like gode resultater i 2003 Dette skyldes delvis at man nå har lyktes å ansette farmasøyter i ledige stillinger og delvis endringer i rammebetingelser som nevnt over.


Foretaket vil i 2003 ha spesiell fokus på innkjøpsavtaler og logistikk for å sikre positive resultater. Sykehusene vil også fremover være sykehusapotekenes prioriterte kunder.

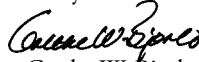
Sykehusapoteket i Trondheim har fra 01.01.03 overtatt legemiddelleveransene til Orkdal Sanitetsforening Sjukehus.

Disponering av årsresultat

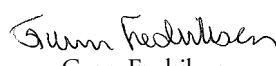
Styret forslår at årsoverskuddet på kr 6.135.316 overføres til annen opptjent egenkapital.

Trondheim, 27. mai 2003



Torild Bjørlykke
Styrets leder

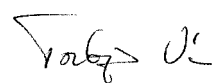

Grethe W. Bjørlo
Nestleder


Liv Reisch

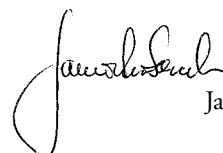

Gunn Fredriksen
Administerende direktør


Jan Egil Korseberg


May Oddrun Sti



Torbjørn Vik



Jan Morten Søraker

Resultatregnskap 31.12.2002

	Note	2002
Driftsinntekter og driftskostnader		
Salgsinntekter	1	163.980.995
Salgsinntekter konsern	1	130.482.000
Annen driftsinntekt		798.321
Sum driftsinntekter		295.261.316
Varekostnader		
Varekostnader	1	238.743.550
Varekostnader konsern		2.201.000
Lønnskostnader m.m.	1, 5, 6, 7, 13	35.400.262
Avskrivning på driftsmidler og immatrielle eiendeler	1, 8	1.361.596
Annen driftskostnad	9	12.573.036
Sum driftskostnader		290.279.444
Driftsresultat		4.981.872
Finansinntekter og finanskostnader		
Annen renteinntekt		1.424.232
Annen finansinntekt		3.850
Rentekostnad til foretak i samme konsern		117.713
Annen rentekostnad		155.056
Annen finanskostnad		1.961
Resultat av finansposter		1.153.443
Resultat før skattekostnad		6.135.316
Ordinært resultat		6.135.316
Årsoverskudd		6.135.316
Overføringer		
Avsatt til annen egenkapital		6.135.316
Sum overføringer		6.136.316



Balanse

Eiendeler	Note	31.12.2002	01.01.2002
Varige driftsmidler			
Driftsløsøre, inventar o.a. utstyr	1, 8	8.203.906	9.158.942
Sum varige driftsmidler		8.203.906	9.158.942
Finansielle anleggsmidler			
Obligasjoner og andre fordringer	1, 10	134.207	134.207
Sum finansielle anleggsmidler		134.207	134.207
Sum anleggsmidler		8.338.113	9.293.149
Omløpsmidler			
Lager av varer og annen beholdning	1, 4	18.667.398	18.093.368
Fordringer			
Kundefordringer	1, 3	13.763.809	12.641.907
Kundefordringer konsern	11, 12	18.143.000	0
Andre fordringer		825.813	9.080.165
Sum fordringer		32.732.622	21.722.072
Bankinnskudd, kontanter o.l.	2	13.250.667	731.699
Sum omløpsmidler		64.650.686	40.547.139
Sum eiendeler		72.988.799	49.840.288

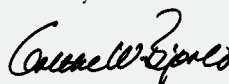
Balanse

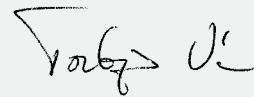
Egenkapital og gjeld	Note	31.12.2002	01.01.2002
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	14	100.000	100.000
Annen innskutt egenkapital	14	21.811.402	21.811.402
Sum innskutt egenkapital		21.911.402	21.911.402
Opptjent egenkapital			
Opptjent egenkapital	14	6.135.316	0
Sum opptjent egenkapital		6.135.316	0
Sum egenkapital		28.046.718	21.911.402
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Pensjonsforpliktelser	1, 13, 14	5.445.274	5.575.115
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld		30.381.373	14.302.728
Leverandørgjeld konsern	12	1.590.000	0
Skattetrekk og andre trekk		4.006.721	1.964.594
Annen kortsiktig gjeld		3.518.713	6.086.449
Sum kortsiktig gjeld		39.496.807	22.353.771
Sum gjeld		44.942.081	27.928.886
Sum egenkapital og gjeld		72.988.799	49.840.288


Trondheim, 27. mai 2003


Jan Egil Korseberg

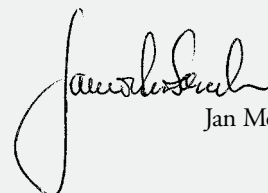

Torild Bjørlykke
Styrets leder

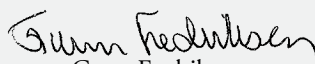

Grethe W. Bjørlo
Nestleder


Torbjørn Vik


May Oddrun Sti


Liv Reisch


Jan Morten Søraker


Gunn Fredriksen
Administerende direktør

Kontantstrømoppstilling 2002 (beløp i hele 1 000)

Kontantstrømoppstilling etter den indirekte metoden	2002
Kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter	
Resultat	6 135
Ordinære avskrivninger	1 362
Endring i varelager	-574
Endring i kundefordringer	-11 011
Endring i leverandørgjeld	17 669
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	-130
Endringer i andre tidsavgrensningsposter	-526
Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter	12 925
Kontantstrømmer fra investeringsaktiviteter	
Utbetalinger ved kjøp av varige driftsmidler	-406
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-406
Kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	-
Netto endring i kontanter og kontantekvivalenter *	12 519
Beholdning av kontanter og kontantekvivalenter ved periodens begynnelse	732
Beholdning av kontanter og kontantekvivalenter ved periodens slutt *	13 251

*Innstående på konsernkontoordning inngår i kontantekvivalenter

Note 1 Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven 1998, Lov om helseforetak og god regnskapsskikk.

Foretaket ble stiftet 13.12.2001 i forbindelse med at Staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. Den 01.01.2002 overtok Sykehusapotekene i Midt-Norge HF formuesposisjonene knyttet til sykehusapotekene i Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal. Virksomhetsoverføringen er forutsatt overført som tingsinnskudd til virkelig verdi.

Siden 2002 er første året foretaket avlegger regnskap etter regnskapsloven, presenteres det ikke sammenligningstall for resultatregnskapet. Balansen vises med sammenligningstall 01.01.2002 slik tingsinnskuddet ble lagt inn. Regnskapet gjelder for perioden fra stiftelsesdato til 31.12.2002.

I forbindelse med den statlige overtakelsen er det ikke oppnådd enighet mellom fylkeskommunene og staten om overtakelsen av driften av Sykehusapotekene i Møre og Romsdal og Sør-Trøndelag. Etter fylkeskommunenes oppfatning har foretaket drevet sykehusapotekene på vegne av fylkeskommunene i perioden. Forholdet vil bli nemndsbehandlet i løpet av første halvår 2003. Årsregnskapet for

2002 er utarbeidet under forutsetning av at Staten overtok apotekdriften fra 01.01.2002. Det er videre tvist med Sør-Trøndelag Fylkeskommune om det skal betales vederlag for overtatt varebeholdning 01.01.02. Dette forholdet skal også nemndsbehandles. I regnskapet er overtakelsen av varelagerene behandlet som et tingsinnskudd med totalt 18,1 mill hvorav Sør-Trøndelag utgjorde 9,2 mill kr. Dermed begge fylkeskommunene får medhold i at det skal betales vederlag, vil dette innebære en reduksjon av egnkapitalen og en likviditetsbelastning på 18,1 mill kr.

Hovedregel for vurdering og klassifisering av eiendeler og gjeld

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk er klassifisert som anleggsmidler. Andre eiendeler er klassifisert som omløpsmidler. Fordringer som skal tilbakebetales innen et år er uansett klassifisert som omløpsmidler. Ved klassifisering av kortsiktig og langsiktig gjeld er analoge kriterier lagt til grunn.

Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost, men nedskrives til virkelig verdi når verdifallet forventes ikke å være forbigående. Anleggsmidler med begrenset levetid avskrives planmessig. Langsiktig gjeld balanseføres til nominelt mottatt beløp på etableringstidspunktet.

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt mottatt

beløp på etableringstidspunktet.

Regnskapsprinsipper for vesentlige regkapsposter Internprising

Salg av varer og tjenester mellom foretak i foretaksgruppen skjer i utgangspunktet til ordinær pris.

Inntektsføringstidspunkt

Hovedregelen er at inntekt resultatføres når den er opptjent. Inntektsføring skjer følgelig normalt på leveringstidspunktet ved salg av varer og tjenester.

For identifiserte tap, foretas det avsetning for hele det forventede tapet.

Kostnadsføringstidspunkt / sammenstilling

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

Andre driftsinntekter og –kostnader

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

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres og avskrives over driftsmidlets levetid, der de har en levetid 3 år eller mer og kostpris over kr 50 000.

Den største andelen av varige driftsmidler ble overført fra fylkeskommunene til foretaket 01.01.2002. Disse driftsmidlene ble vurdert og verdsatt til virkelig verdi. Endelig verdi på tingsinnskuddet er ikke avklart. I følge Statsbudsjettet for 2003 kan verdien på anleggsmidlene forbli uavklart fram til fastsettelsen av årsregnskapet for 2003. Helsedepartementet har imidlertid uttalt at endelig fastsettelse skal skje i løpet av høsten 2003.

Gevinst og tap ved salg av driftsmidler er beregnet som differansen mellom salgssum og bokført verdi, og presentert i resultatregnskapet under Andre driftsinntekter (gevinst) eller Andre driftskostnader (tap).

Varer

Varer er vurdert til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi (antatt netto salgsverdi). Kostpris for tilvirkede varer er direkte materialer, direkte lønn samt andel av indirekte tilvirkningskostnader, mens kostpris for innkjøpte varer er anskaffelseskost. Det foretas nedskrivning for ukurans.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført etter fradrag for avsetning til forventede tap.

Pensjonsforpliktelser og pensjonskostnad

Foretaket har pensjonsordninger som gir de ansatte rett til avtalte fremtidige pensjonsytelser, kalt ytelsesplaner.

Pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening på basis av forutsetninger om antall opptjeningsår, diskonteringsrente, fremtidig avkastning på pensjonsmidler, fremtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden og aktuariemessige forutsetninger om dødelighet, frivillig avgang, osv. Pensjonsmidlene vurderes til virkelig verdi. Netto pensjonsforpliktelse består av brutto pensjonsforpliktelse fratrukket virkelig verdi av pensjonsmidler. Netto pensjonsforpliktelser på underfinansierte ordninger er balanseført som langsiktig rentefri gjeld, mens netto pensjonsmidler på overfinansierte ordninger er balanseført som langsiktig rentefri fordring dersom det er sannsynlig at overfinansieringen kan utnyttes.

Netto pensjonskostnad, som er brutto pensjonskostnad fratrukket estimert avkastning på pensjonsmidlene, er klassifisert som ordinær driftskostnad, og er presentert samme med lønn og andre ytelser.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter den indirekte metoden. Likvide midler omfatter kontanter og bankinnskudd.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert etter kursen ved regnskapsperiodens slutt.

Note 2 Bankinnskudd m.v. (beløp i hele 1 000)

	2002
Bankinnskudd bundet til dekning av skattetrekk	1 427
Andre bundne midler	0
Sum bundne midler	1 427

Foretaket er deltaker i foretaksgruppens konsernkontosystem. Hovedkonsernkontoen disponeres av Helse Midt-Norge RHF. Saldo på deltakerkontoen er en fordring på Helse Midt-Norge RHF men er presentert under bankinnskudd. Foretakets innestående kan avregnes mot trekk på øvrige konti i konsernkontosystemet. Innestående på konsernkonto utgjør 31.12.02 11.787.

Note 3 Kundefordringer (beløp i hele 1 000)

Kundefordringene er vurdert til pålydende, redusert for påregnelig tap. Avsetning til påregnelig tap pr. 31.12.02 er på NOK 284.

Årets tap i regnskapet fremkommer som følger:	2002
Årets endring i avsetning til tap på krav (delkrederavsetning)	284
+ Reelt tap på fordringer i år	54
- Inngått på tidligere avskrevne fordringer	-5

Sum tap på fordringer i resultatregnskapet 333

Note 4 Varer (beløp i hele 1 000)

	31.12.02	Tingsinnskudd 01.01.02	Endring
Råvarer	364	108	256
Handelsvarer	18 303	17 935	368
Verdi i balansen	18 667	18 043	624
Herav vurdert til anskaffelseskost	17 971		
Herav vurdert til virkelig verdi	696		

Note 5 Antall ansatte

	Antall
Gjennomsnittlig antall ansatte i løpet av regnskapsåret	112

Note 6 Lønnskostnader/Godtgjørelser

(beløp i hele 1 000)

	2002
Lønn	26 124
Andre personalkostnader	4 763
Pensjonskostnader	2 564
Arbeidsgiveravgift	4 533
Tilskudd og refusjoner	-2 584
Lønnskostnader	35 400

Godtgjørelse (i kroner)	Daglig leder	Styret
Lønn	637 549	0
Ytelse til pensjonsforpliktelse *	0	0
Annen godtgjørelse	0	300 000
Sum lønn og godtgjørelser	637 549	300 000

*Daglig leder er medlem av virksomhetens kollektive pensjonsordning med de samme rettigheter som øvrige ansatte. Daglig leder har 3 måneders oppsigelse og har ikke avtale om spesielle vederlag ut over lønn i oppsigelsestiden.

Revisor

Honorar til ekstern revisor for 2002 utgjorde kr 86.800 for revisjon og kr 764.460 for konsulenttjenester.

Note 7 Lån og sikkerhetsstillelse til ledende personer m.v.

Det er ikke gitt lån eller sikkerhetsstillelser til ledende personer.

Note 8 Varige driftsmidler (beløp i hele 1 000)

	Driftsløsøre, inventar o.l.
Tingsinnskudd, foreløpige verdier *	9 159
Tilgang	406
Avgang (til anskaffelseskost)	0
Anskaffelseskost pr. 31.12	9 565
Akk.ord. avskrivninger pr. 01.01	0
Årets avskrivninger	-1 361
Akkumulerte avskr på avgåtte anleggsmidler	0
Akk.ord. avskrivninger pr. 31.12	-1 361
Akk. nedskrivning pr. 31.12	0
Bokført verdi	8 204
- Herav bal.leieavtaler (fin. leasing)	0

Økonomisk levetid 3-15 år
Avskrivningssatser 6 - 33%

* Eiendeler overtatt fra fylkeskommunene er verdsatt til gjenanskaffelseskost pr 01.01.2002.

Note 9 Leasing-/leieavtaler - ikke balanseført

(beløp i hele 1 000)

Avtale	Varighet	Leiekostnad
Husleieavtaler	1-10 år	3 919

Note 10 Fordringer med forfall senere enn ett år

(beløp i hele 1 000)

Finansielle eiendeler	2002
Egenkapitalinnskudd KLP	134

Egenkapitalinnskudd i KLP kan ikke fritt disponeres. Det kan kun realiseres ved bytte fra KLP til et annet forvaltningsselskap.

Note 11 Pantstillelse/annen sikkerhetsstillelse/garantier til fordel for selskap i samme konsern

Det er ikke stilt pant eller annen sikkerhet for foretak i samme konsern.

Note 12 Mellomværende med selskap i samme konsern

(beløp i hele 1 000)

Kundefordringer	18 143
Leverandørgjeld	-1 590
Sum	16 553

lønnsnivå ved oppnådd pensjonsalder og størrelsen på ytelsene fra folketrygden. Forpliktelsene er dekket gjennom KLP og Statens Pensjonskasse.

(beløp i hele 1 000)

Pensjonskostnad	2002
Nåverdi av årets pensjonsopptjening	2 290
Rentekostnad av pensjonsforpliktelser	2 407
Avkastning på pensjonsmidler	-2 181
Administrasjonskostnad	145
Netto pensjonskostnad	2 661

Note 13 Pensjonskostnader, -midler og -forpliktelser

Sammensetning av samlede pensjoner og pensjonsforpliktelser

Pensjonsordningene behandles regnskapsmessig i henhold til foreløpig NRS. Foretakets pensjonsordning behandles som en ytelsesplan. Foretaket har pensjonsordninger som omfatter i alt 168 personer (99 ansatte og 69 pensjonister/oppsatte pensjoner). Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser. Disse er i hovedsak avhengig av antall opptjeningsår,

Avstemming av pensjonsordningenes finansierte status mot beløp i balansen:

	31.12.02	01.01.02
Beregnete pensjonsforpliktelser	38 763	35 419
Pensjonsmidler (til markedsverdi)	33 991	30 533
Ikke resultatført virkning av estimatavvik	0	0
Arbeidsgiveravgift	673	689
Netto pensjonsforpliktelser	5 445	5 575

Note 14 Endring i egenkapital (beløp i hele 1 000)

	Foretakskapital	Annen innskutt egenkapital	Opptjent egenkapital	Sum
Innskutt foretakskapital	100			100
Tingsinnskudd		21 812		21 812
Årets resultat			6 135	6 135
Utgående balanse	100	21 812	6 135	28 047

Tingsinnskuddet omfatter følgende poster:

Driftsløsøre	9 159
Egenkapitalinnskudd KLP	134
Varelager	18 094
Pensjonsforpliktelser	-5 575
Sum tingsinnskudd	21 812

Note 15

Sykehusapotekene i Midt-Norge HFs regnskap inngår i konsernregnskapet for Helse Midt-Norge RHF

Konsernregnskapet kan fås utlevert hos Helse Midt-Norge RHF, Strandvn 1, 7500 Stjørdal.



KPMG AS

Fjordgata 68
N-7010 Trondheim

Telephone +47 73 80 21 00
Fax +47 73 80 21 20
www.kpmg.no
Enterprise NO 935 174 627 MVA

Til Foretaksmøtet i Sykehusapotekene i Midt-Norge HF

REVISJONSBERETNING FOR 2002

Ledelsens ansvar og revisors oppgave

Vi har revidert årsregnskapet for Sykehusapotekene i Midt-Norge HF for regnskapsåret 2002, som viser et overskudd på kr 6 135 316,-. Vi har også revidert opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til disponering av overskuddet. Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling og noteopplysninger. Årsregnskapet og årsberetningen er avgitt av helseforetakets styre og administrerende direktør. Vår oppgave er å uttale oss om årsregnskapet og øvrige forhold i henhold til revisorlovens krav.

Grunnlag for vår uttalelse

Vi har utført revisjonen i samsvar med revisorloven og god revisjonsskikk i Norge. God revisjonsskikk krever at vi planlegger og utfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Revisjon omfatter kontroll av utvalgte deler av materialet som underbygger informasjonen i årsregnskapet, vurdering av de benyttede regnskapsprinsipper og vesentlige regnskapsestimater, samt vurdering av innholdet i og presentasjonen av årsregnskapet. I den grad det følger av god revisjonsskikk, omfatter revisjon også en gjennomgåelse av helseforetakets formuesforvaltning og regnskaps- og intern kontrollsystemer. Vi mener at vår revisjon gir et forsvarlig grunnlag for vår uttalelse.

Uttalelse

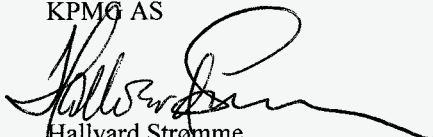
Vi mener at

- årsregnskapet er avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et uttrykk for helseforetakets økonomiske stilling 31. desember 2002 og for resultatet og kontantstrømmene i regnskapsåret i overensstemmelse med god regnskapsskikk i Norge
- ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god regnskapsskikk
- opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til disponering av overskuddet er konsistente med årsregnskapet og er i samsvar med lov og forskrifter.

Uten at det har betydning for konklusjonene i avsnittet over, presiserer vi at kostpris for anleggsmidlene er fastsatt av Helsedepartementet og er en foreløpig verdifastssettelse av anleggsmidlene og egenkapitalinnskuddet. Videre er avskrivninger beregnet med utgangspunkt i foreløpig kostpris. Endelig fastsettelse av verdier og tilhørende avskrivninger vil bli fastsatt innen avleggelse av regnskapet for 2003. Vi viser til beskrivelsen i noter og årsberetningen.

Trondheim, 27. mai 2003

KPMG AS


Hallvard Strømme
Statsautorisert revisor

Offices in:

Oslo
Bodø
Alta
Arendal
Bergen
Elverum
Finnsnes
Hamar

Haugesund
Kristiansand
Lillehammer
Mo i Rana
Molde
Røros
Sandefjord

Sandnessjøen
Stavanger
Stord
Tromsø
Trondheim
Tønsberg
Ålesund





SYKEHUSAPOTEKENE I MIDT-NORGE

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF

Olav Kyrres gt. 3
MTFS Vest
7489 Trondheim
Telefon 73 55 01 61
Telefaks 73 55 01 66

Apotek i Sykehusapotekene i Midt-Norge HF:

Sykehusapoteket i Trondheim
Olav Kyrres gt. 3
MTFS Vest
7489 Trondheim
Telefon 73 55 01 50
e-post: sykehusapoteket.trondheim@apotek.no

Sykehusapoteket i Kristiansund
Herman Døhlens v. 1
6508 Kristiansund N
Telefon 71 58 55 40
e-post: sykehusapoteket.kristiansund@apotek.no

Sjuehusapoteket i Molde
Parkv. 81, Molde Sjukehus
6407 Molde
Telefon 71 20 11 50
e-post: sykehusapoteket.molde@apotek.no

Sjuehusapoteket i Ålesund
Ålesund Sjukehus,
Postboks 34
6026 Ålesund
Telefon 70 10 66 00
e-post: sykehusapoteket.alesund@apotek.no